

NPO 法人グリーンケア支援協会 入会申込書

下記のとおり NPO 法人グリーンケア支援協会の会員として入会申込いたします。

平成 年 月 日

【会員登録】

担当者 _____

氏名（フリガナ）	印	フリガナ:
生年月日	年 月 日	性別： 男 ・ 女
住所	〒	
	携帯電話:	
	TEL・FAX	TEL: FAX:
	Mail アドレス	
ご家族連絡先	<input type="checkbox"/> 上記に同じ <input type="checkbox"/> 下記の連絡先	
	氏名	フリガナ:
	生年月日	性別： 男 ・ 女
	住所	〒
	携帯電話:	
	TEL・FAX	TEL: FAX:
	Mail アドレス	

※「入会金・終身会費」のお振込は、入会申込書の提出後、5日以内にお願ひいたします。
※振込手数料は、入会申込者様のご負担となります。

- ・ 申込書を FAX で送信する場合 : FAX 03-3697-8471
- ・ 申込書を郵送する場合 : 〒124-0011 東京都葛飾区四ツ木 5-8-1
NPO 法人グリーンケア支援協会 事務局 行
- ・ お振込口座 : ゆうちょ銀行 ○一八支店 普通 5325843
口座名 : 特定非営利活動法人グリーンケア支援協会

特定非営利活動法人(NPO 法人)グリーンケア支援協会

理事長 石井 克昌

〒101-0011 東京都葛飾区四ツ木 5-8-1

 0120-04-0983