

NPO法人 すわん福祉施設訪問団 新規入会申込書

▶FAXの方 092-282-3123

▶メールの方 npo@swan.or.jp

NPO法人 すわん福祉施設訪問団 事務局

申込日 年 月 日

NPO法人すわん福祉施設訪問団 理事長 様

私はNPO法人すわん福祉施設訪問団の目的及び事業内容に賛同し、
入会を申し込みます。

会員種別 (<input checked="" type="checkbox"/> を付けてください)	会 費	内 容
正会員 <input type="checkbox"/>	年会費12,000円	●法人の目的に賛同して入会する個人及び団体 ●総会での議決権があります
賛助会員 <input type="checkbox"/>	1口1,000円 × 希望口数	●法人の事業を賛助するために入会する個人 及び団体

ふりがな	
お名前	
ご住所	〒
TEL	

※「個人情報保護法」に基づき、本人の承諾を得ないで個人情報を第三者に提供することは致しません。