

# NPO法人 子ども自立支援 スマイル 入会申込書

ご入会希望の方は、下欄にご記入の上、当法人宛てに郵送もしくはFAXしてください。  
また、下記の金融機関にて入会金(初年度のみ)と会費のご送金をお願いいたします。

子ども自立支援 スマイル理事長 殿 私は貴法人の趣旨に賛同し、入会したく申し込みいたします。また、この法人の活動で知り得た個人情報について他言しないことを誓約します。				
申込日	平成 年 月 日			
フリガナ				
お名前(団体会員様は会社名、 代表者名及び担当者名を ご記入ください)				
生年月日	年 月 日			
住所	〒			
電話番号	( )			
FAX番号	( )			
電子メールアドレス	@			
希望される会員種別に○を ご記入ください	<input type="checkbox"/>	正会員(個人及び法人) 入会金 10,000 円 会費 12,000 円(年額)	<input type="checkbox"/>	賛助会員(個人及び法人) 入会金 5,000 円 会費 10,000 円(年額)
※正会員、賛助会員には、お知らせ等をお届けします。				
当法人のホームページ等で 会員名を公表することについて どちらか○をご記入ください	可 ・ 不可			

※個人情報保護法に基づき、ご本人の承諾を得ず個人情報を第三者に提供することはいたしません。

※年度内に退会の申し出がない場合は、会員資格は自動継続されます。

NPO法人 子ども自立支援スマイル

〒583-0033

大阪府府藤井寺市小山2丁目17-23

電話/FAX:072-953-0288

E-mail: camicorp@gaia.eonet.ne.jp

振込先口座: 三井住友銀行 藤井寺支店 普通 3995177 子ども自立支援 スマイル