

特定非営利活動法人 健康秋田創造プロジェクト 入会申込書

特定非営利活動法人 健康秋田創造プロジェクト 理事長 塚原 晃一殿

申込日 年 月 日

会員種別	<input type="checkbox"/> 正会員 入会金 10,000 円 年会費 10,000 円 <input type="checkbox"/> 賛助会員 入会金 3,000 円 年会費 3,000 円 (いずれかにし点をご記入ください)		
個人名 (個人会員の場合)	ふりがな		
団体名 (団体会員の場合)	ふりがな		
	ご担当者名	部署名	
住 所	〒.....		
電話番号	(自宅)	FAX 番号	
	(携帯)		
メールアドレス	@		
希望する連絡方法	<input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 郵便 <input type="checkbox"/> 電話 (いずれかにし点をご記入ください)		

◆入会申込書は、郵送・fax・メールにてNPO法人 健康秋田創造プロジェクトにお送りください。
 〒010-0975 秋田市八橋本町四丁目10番11号 NPO法人 健康秋田創造プロジェクト
 FAX:018-807-0049 メール:kenkoakita@cna.ne.jp

◆入会申込書受け取り後、振込口座をお知らせしますので、入会金と年会費のお振込をお願いします。ご入金をもってご入会とさせていただきます。

◆ご提供いただきました個人情報は、ニュースレターや各種案内などを送付するためにのみ使用し、退会のお申し出とともに破棄いたします(個人情報保護法に基づきます)。