

平成 29 年度

特定非営利活動法人 NPO 福祉用具ネット 正会員入会申込書

(事業年度は平成 29 年 4 月 1 日から 30 年 3 月末まで)

入会・継続区分に☑して下さい。

入会区分	<input type="checkbox"/> 新規個人申込	<input type="checkbox"/> 新規団体申込	継続申込	<input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> 団体
会費	入会金 1,000 円 年会費 4,000 円	入会金 2,000 円 年会費 30,000 円	X	年会費 4,000 円	年会費 30,000 円

前年度の会費が未納の場合は入会金が必要となりますのでご了承下さい。

年度途中にご入会の場合も会費は同じです。

団体とは、事業所、企業、施設、病院など団体として入会をしていただく方です。

申込日 平成 年 月 日

理事長 豊田 謙二 殿

特定非営利活動法人「NPO 福祉用具ネット」に掲げる目的に賛同し、入会を申し込みます。

申込者(団体・個人)住所

〒

氏名(ふりがな)

印

電話/ファックス

団体の場合は窓口担当者様のお名前

(部署 氏名)

E-mail :

さまざまな情報などご案内いたします。

会誌送付先 (申込者住所と違う場所に送付を希望される場合のみご記入下さい)

〒

紹介して下さった方をよろしければお知らせ下さい。

紹介者

通信欄

問い合わせ先

〒825-8585 福岡県田川市大字伊田 4 3 9 5 番地

(福岡県立大学内 3号館1階)

特定非営利活動法人 NPO 福祉用具ネット

TEL/FAX (0947-42-2286)

E-mail : npo-fukusiyougunit@sage.ocn.ne.jp

URL : http://npofukusiyougu.sakura.ne.jp

お電話、ファックス、メールでお問合せ下さい。

* 振込先 ゆうちょ銀行 振替 口座名義 エヌ・ピー・オー福祉用具ネット

口座番号 01740-5-103766

(伊田郵便局)