

<b>賛助会員申込書（平成 30 年度）</b> （事業年度は平成 30 年 4 月 1 日から 31 年 3 月末まで）	
申込日	30 年      月      日      入会の区分（ 継続      新規 ）
<b>NPO福祉用具ネット 理事長 豊田 謙二 殿</b>  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、 賛助会員として入会を申し込みます。	
申込者(個人・団体)	
ご氏名（会社名）	印
団体の場合は担当者様のお名前	
ご住所	〒
電話	
ファックス	
メールアドレス	
賛助会費	（ 1 口 3, 0 0 0 円 ×      口 ） 合計      円
ご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 事務局 担当 大山 <b>TEL/FAX (0947-42-2286)</b> E-mail : npo-fukusiyounet@sage.ocn.ne.jp URL : <a href="http://npofukusiyougu.sakura.ne.jp">http://npofukusiyougu.sakura.ne.jp</a> 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）