

## 入会申込書

特定非営利活動法人かおり福祉会 御中

貴会の趣旨に賛同し、下記の通り入会の申し込みをいたします。

記

会員種別	正会員 / 賛助会員 ( 口 )		
ふりがな		性別	男 / 女
氏名		生年月日	年    月    日
住所	〒 _____		
電話番号		FAX 番号	
Mail			

※ 入会の際、入会申込書と共に下記の入会金及び年会費を直接持って来ていただくか、申し込み用紙を郵送又は FAX 送信した後に、下記口座に振り込み下さい。

※ 団体会員の場合は、年会費 2 口以上をお願いします。

※ 事業年度は 10 月～9 月となります。年度途中の入会も 9 月までとなり、10 月に会員継続のお願いをさせていただきますので、ご了承下さい。

- ・ 正 会 員 : 入会金 2000 円    年会費 1 口 3000 円
- ・ 賛助会員 : 入会金 なし            年会費 1 口 1000 円以上

**【振込口座】**

銀行	支店	口座番号	名義
福島銀行	保原支店	普通 1068720	トクヒ・カオリフクシカイ

**【申込先／問い合わせ先】**

特定非営利活動法人かおり福祉会 〒960-0201    福島県福島市飯坂町字東桜瀬 1-20 TEL : 080-3088-3724    FAX : 024-572-6833 Mail : kaorifukushikai@gmail.com	代表理事 佐久間香里 HP : <a href="https://www.momonotane.net">https://www.momonotane.net</a>
---	--

ご記入いただいた個人情報については、法人からの案内等以外には利用しません。