

賛助会員入会申込書

会の趣旨に賛同し会費を添えて、賛助会員として申し込みます。

記入日： (西暦) 年 月 日

(ふりがな)

氏名、団体名または会社名 _____

団体会員の場合は部署名、担当者名 _____

※個人会員の場合は部署名、担当者名をご記入いただかなくて結構です。

〒
住所 _____

電話 _____ FAX _____

E-MAIL _____

会費 個人会員 3,000 円 (1口) () 口分 計 () 円

※1口以上何口でも結構です

送金方法

現金

郵便振替

口座番号：02740-0-64925

名義：難病支援ネット・ジャパン

銀行振込

口座番号：北洋銀行 石山通支店 普 3827282

名義：特定非営利活動法人難病支援ネット北海道
理事 伊藤建雄

※郵送、FAX、またはメールで下記までお送り下さい。

特定非営利活動法人 難病支援ネット・ジャパン

〒064-0927 札幌市中央区南 27 条西 8 丁目 1-28

TEL: 011-532-2360 FAX:011-511-8935 E-MAIL: mailbox@nsn-h.net

[通信欄] ※ご入会のきっかけ、事務局へのご連絡など、ご自由にご記入下さい。