特定非営利活動法人東京YWCA福祉会 入会申込書

特定非営利活動法人東京YWCA福祉会 理事長 様

私は特定非営利活動法人東京YWCA福祉会の目的に賛同し、入会を申し込みます。

			申込日	20	年	月	日
ふりがな					年齢		
お名前 (団体代表者)					(個人 の方)		歳
団体会員	ふりがな						
	団体名						
	ご担当部署						
ご連絡先	ご住所	Ŧ					
	電話番号						
	FAX						
	メール アドレス						

会員種別 *ご希望される種別に○をご記入ください。

会員種別	年会費		ご入金方法	
正会員 (個人)	3,000円		現金	
正会員(団体)	5,000円		東京信用金庫	
賛助会員 (個人)	2,000円(1口)		三菱東京 UFJ 銀行	
賛助会員 (団体)	2,000円(1口)口		ゆうちょ銀行	

*ご記入いただいた個人情報は東京YWCA福祉会の活動のために利用させていただきます。 ご本人の承諾なしに第三者に提供することは致しません。