

【ご記入方法】

フードバンクネット西埼玉に入会をご希望の個人又は団体の方は、この入会申込書に必要事項をご記入のうえ、事務局宛にFAX又はメールでお送り下さい。折り返し事務局より資料をお送りいたします。

FAX: 04(2968)3067 E-mail: fbnws2016@gmail.com

NPO法人フードバンクネット西埼玉 入会申込書(正会員・賛助会員)

私は、貴会の趣旨に賛同し、入会したく申し込みいたします。

■会員区分 (該当する会員区分に○印をつけ、賛助会員は口数をご記入下さい)

会 員 区 分				入会金	年会費	会費口数	記 入 日	
正 会 員	個人		10,000	5,000	/	年 月 日		
	団体		30,000	30,000	/			
賛助会員			0	5,000	/			

■会員情報 (個人用)

ふりがな		ふりがな	
氏名		勤務先 学校名	
連絡先住所	〒	埼玉県	都道府県
T E L		F A X	
E-mail		U R L	

■会員情報 (団体用)

ふりがな		ふりがな	
団体名称		代表者名	
住 所	〒	埼玉県	都道府県
T E L		F A X	
ふりがな		部 署 名	
担当者氏名		役 職	
連絡先住所	〒	埼玉県	都道府県
T E L		F A X	
E-mail		U R L	

- ・正 会 員: 本法人の目的に賛同し、主体的に活動を推進する為に入会した個人又は団体。活動の実務を積極的に担うので、総会の議決権を持つ。
- ・賛助会員: 本法人の目的に賛同し、年会費を納めることで資金面から活動を賛助(援助)する為に入会した個人又は団体。総会の議決権を持たない。
- ・ご提供いただきました個人情報は、ニューズレターや各種案内等を送付するためにのみ使用し、退会のお申し出とともに破棄します。

NPO法人フードバンクネット西埼玉 事務局
〒359-1162 埼玉県所沢市和ヶ原1-166-7

No.		
-----	--	--