

NPO法人賢治の学校ふくおか 正会員 入会申込書

平成 年 月 日

NPO法人賢治の学校ふくおか 代表理事 殿

氏 名 ㊟

私は、NPO法人賢治の学校ふくおかの趣旨に賛同し、当組織の規約に従い、正会員として活動することを約束し、ここに入会の申し込みを行います。

ふりがな			
氏 名	(才)		
住 所	〒		
生年月日	(西暦) 19 年 月 日		
性 別	男 ・ 女	電話番号	()
携帯電話	()	FAX 番号	()
E-mail(PC)	@		
E-mail(携帯)	@		

■ 家族構成

賢治の学校ふくおかの活動に参加を希望される方のお名前をご記入下さい。

ふりがな 名 前	続 柄	性 別	年 齢 (お子様は学年)	生年月日
				(西暦) 年 月 日
				(西暦) 年 月 日
				(西暦) 年 月 日
				(西暦) 年 月 日
				(西暦) 年 月 日

■ ご意見・ご要望をお寄せ下さい。

※当組織の運営上必要な情報発信に限り登録された個人情報を利用させていただきます。

以下は事務局で使用する欄ですので記入しないで下さい。

事務局使用欄	受付日	会費納入日	会員 No.
--------	-----	-------	--------