

入会申込書

特定非営利活動法人ころ・からだ研究所 御中

私は、特定非営利活動法人ころ・からだ研究所～cococala～に入会します。

入会申込日(平成 年 月 日)

フリガナ 氏 名	
生年月日・性別	H・S・T 年 月 日 / 男・女
自宅住所	(〒 —)
電話番号 FAX 番号	電話 () FAX ()
Email アドレス	(メーリングリスト登録の可否)(可・否)
勤務・ 所属先名	(〒 —)
勤務先電話番号 勤務先 FAX 番号	電話 () FAX ()
Email アドレス	(メーリングリスト登録の可否)(可・否)
会員種別	正会員 (個人 5,000 円 団体 10,000 円) 賛助会員 (□個人 3,000 円 学生 1,000 円 団体 10,000 円)
寄付金額	(円)
合計振込金額	(円)
ひと言	
備考	ここには記入しないで下さい。 受付番号(№) 受理日(年 月 日)

FAX送付先 0798 - 70 - 4487

振込口座
特定非営利活動法人ころ・からだ研究所
記号 14390 番号 11524101