

令和 年 月 日

特定非営利活動法人 誠心会様

誠心会入会申込書

私は、誠心会の趣旨に賛同し入会を申し込みます。

種別 (希望される方に○を 記入してください)	正会員 月会費 一律1000円	賛助会員 月会費 一口500円 (何口でも)	ご寄付
フリガナ お名前	性別 男・女	生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日	
フリガナ 住所 〒			
電話番号	FAX番号	携帯番号	
メールアドレス	メッセージあればお願いします		
賛助会員の会費の口数 □	会費の支払方法(どちらかに○印をお願いします) 銀行振込 直接持参		
◎申し込み先 特定非営利活動法人「誠心会」 〒270-0021 千葉県松戸市小金原9-18-15 TEL/FAX 047-700-5777 メール kotanigawa.matsudo@gmail.com			
◎振込先 ゆうちょ銀行 ○五八支店(ゼロゴハチ) 口座番号7702447 トクテイヒエイリカツドウハウジン セイシンカイ 特定非営利活動法人 誠心会			