

特定非営利活動法人フロンティア西尾 理事長 宛

年 月 日

私は、(特非)フロンティア西尾の活動趣旨に賛同し、下記のとおり賛助会員の入会を申し込みをいたします。

お申込みいただける種別に  チェックをお願いします。  
 賛助会員の方は加入口数をご記入下さい。

入会種別	年会費	加入口数
<input type="checkbox"/> 個人賛助会員	(1口) 3,000 円	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 団体賛助会員	(1口) 10,000 円	<input type="checkbox"/>

※ 年会費の有効期限は、毎年 4 月 1 日から翌年 3 月 31 日までです。  
 (年度途中の入会でも年会費等の金額は変わりません)

ふりがな			
お名前	(団体の場合は団体名と代表者名)		
性別	<input type="checkbox"/> 男性・ <input type="checkbox"/> 女性	生年月日	<input type="checkbox"/> S・ <input type="checkbox"/> H 年 月 日
ご住所	〒 -		
E メールアドレス	@	<input type="checkbox"/> お勤め先 <input type="checkbox"/> ご自宅	
電話番号	-	-	<input type="checkbox"/> お勤め先 <input type="checkbox"/> ご自宅
FAX 番号	-	-	<input type="checkbox"/> お勤め先 <input type="checkbox"/> ご自宅
フロンティア西尾からの連絡方法	<input type="checkbox"/> メール配信	<input type="checkbox"/> FAX	メールをご活用いただきますようお願いいたします。

※ご記入いただいた申込書は適切に管理し、会員様へのご案内目的のみ使用いたします。

会費の入金方法のご案内(ご入金確認を円滑に行うためご入金予定方法にを付けてください)

<input type="checkbox"/>	(A) 現金で支払う		
<input type="checkbox"/>	(B) 金融機関の口座に振り込む		
	金融機関名	口座番号	口座名義 (カタカナ)
<input type="checkbox"/>	西尾信用金庫・本店	(普)1300673	トクヒフロンティアニシオ リジチョウ イウノリオ

※振込手数料については、ご負担いただきますよう宜しくお願い致します。

〈問い合わせ先〉NPO 法人フロンティア西尾

住所: 〒444 - 0701 愛知県西尾市東幡豆町南越田 3 番地

TEL・FAX: 0563 - 77 - 5879

E-Mail: frontier-nishio@katch.ne.jp