

# 特定非営利活動法人高齢者安全運転支援研究会 入会申込書

特定非営利活動法人

高齢者安全運転支援研究会 理事長 殿

趣旨に賛同するので会員規則に同意し、入会を申し込みます。

申込日 年 月 日

	会員種別	個人・法人の区分	年会費	入会年度
<b>会員種別</b> <small>該当する□に✓をご記入ください</small>	<input type="checkbox"/> 正会員	<input type="checkbox"/> 法人・団体	360,000 円(年)	平成24年度
		<input type="checkbox"/> 個人	12,000 円(年)	
	<input type="checkbox"/> 一般会員	<input type="checkbox"/> 法人・団体	120,000 円(年)	
		<input type="checkbox"/> 個人	5,000 円(年)	
	<input type="checkbox"/> 賛助会員	<input type="checkbox"/> 法人・団体	1,000,000 円(年)	
		<input type="checkbox"/> 個人	300,000 円(年)	
<b>法人・団体名</b>  <small>個人会員の場合 お差支えなければ 所属法人団体等をご記入ください</small>	(フリガナ)			
	部署:			
	事業内容:			
<b>お名前</b>  <small>研究会に参加される方 ※</small>	(フリガナ)			
	氏名:			
<b>所在地</b>  <small>個人会員の場合 ご自宅のご住所</small>	〒			
	-			
	電話:		FAX:	
	(内線: )			
E-mail:				
<b>当会に期待すること</b>				

※法人会員でお申込みいただく場合、法人を代表して研究会にご参加いただく方（法人代表会員）のお名前をご記入ください。

必要事項をご記入のうえ、下記へご郵送又はFAXにて送付ください

**NPO法人 高齢者安全運転支援研究会 事務局**

住 所 〒100-0051 東京都千代田神田神保町3-23-3 メゾン千代田 1003号

FAX番号 03-3556-4434

- ・年会費の振込先等は本お申込書が到着次第、事務局よりご連絡させていただきます。
- ・ご入会に際しては、事業内容、当会に期待すること等についてご意見をお聞かせください。
- ・お問合せ 特定非営利活動法人高齢者安全運転支援研究会事務局 電話 03-3286-6488