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
会員種別 該当する□に √ を ご記入ください	□正会員	□法人・団体	360,000 円(年)	
		□ 個 人 □ 法人·団体	12,000 円(年)	
			5,000 円(年)	一 坐成 在世
		□法人・団体	1,000,000 円(年)	
	□賛助会員	□個人	300,000 円(年)	
	(フリガナ)			
法人•団体名				
個人会員の場合お差支えなければ	部署:			
所属法人団体等を ご記入ください	事業内容:			
お名前	(フリガナ)			役 職 (法人会員の場合)
研究会に 参加される方※	氏名:			
	₹	-		
所 在 地				
	電話:		FAX:	
個人会員の場合		(内線:)	
ご自宅のご住所	E−mail:			
当会に				
期待すること				
MITY OLC				

※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 〒107-0051 東京都港区元赤坂1-5-11 元赤坂MS 5F

FAX番号 03-6447-0682

- ・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 03-6447-1030