

NPO法人 子どもサポート チームすわ
入会申込書



私は、NPO 法人 子どもサポート チームすわの活動に賛同し本会に入会いたします。

お申し込み年月日 年 月 日

ご氏名 (企業・団体名) (印)

ご住所 〒

電話番号 携帯番号

E-mail

● いずれかにチェックを入れてください。

会員の種類	ご支援の合計金額
<input type="checkbox"/> 特別会員 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 団体 月会費 10,000 円～	円
<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 個人 年会費 12,000 円 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 団体 年会費 12,000 円	円
<input type="checkbox"/> 賛助会員 <input type="checkbox"/> 個人 一口 3,000 円 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 団体 一口 10,000 円	円
<input type="checkbox"/> 一般寄付	円
<input type="checkbox"/> ボランティア登録 <small>ご協力頂ける内容をご記入ください</small>	

ご意見ご希望などがございましたらご記入ください。

- この書面をファックスまたは郵送で下記までお送りください。
- 年会費または月会費は下記の指定口座にお振り込みください。
- 登録した日から1年間有効（特別会員は1ヶ月間有効）です。満期になって解約のご連絡が無い場合は継続とさせていただきます。
- ご寄付をくださった方には、ニュースレター・年次報告書を通じた支援の現場報告や支援の成果、イベントやボランティアへの参加情報、子どもたちからのメッセージなどをお届けします。

振込先

- 銀行名 ゆうちょ銀行
- 店名 一一八（読み：イチイチハチ）
- 店番 118
- 記号 11140
- 番号 8312161
- 名義人 トクヒ）コドモサポートチームスワ

連絡・送付先

NPO法人 子どもサポートチームすわ
 〒392-0015 諏訪市中洲上金子 2843
 TEL. 0266-58-5678
FAX.0266-58-5678