

## 【正会員 記載例】

特定非営利活動法人ハンセン病療養所世界遺産登録推進協議会  
入会申込書

特定非営利活動法人ハンセン病療養所

世界遺産登録推進協議会

理事長 原 憲一 様

申込日 平成 30 年 3 月 26 日

会員区分		年会費	○印記入	備考欄
正会員	個人	5,000円	○	正会員とは、この法人の目的に賛同し、法人の運営に積極的に協力すべく入会した個人（学生を含む。）及び団体です。法人の総会において表決権を行使できます。
	学生	2,000円		
	団体	10,000円		
応援会員	個人	_____円		応援会員とは、この法人の事業に賛同し入会した個人及び団体です。法人の総会において行使できる表決権はありません。 ※個人応援会員一口1,000円（一口以上） ※団体応援会員一口3,000円（一口以上）
	団体	_____円		
会費納入予定		<input checked="" type="checkbox"/> 3月30日頃に法人事務局に持参 <input type="checkbox"/> 月 日頃に指定口座に振り込み ※平成30年度年会費は別紙口座まで送金ください。（送金手数料はご負担ください。）		
領収書について		<input type="checkbox"/> 交付不要です <input checked="" type="checkbox"/> 以下の住所への郵送を希望します <input type="checkbox"/> 以下のメールアドレスへPDFでの添付送付を希望します		

※上記いずれかの□にレを記載ください。

ふりがな	せとうち たろう		
氏名 (名称)	瀬戸内 太郎		
※団体の場合は、担当者の氏名も記入してください。			
住所 (所在地)	〒701-4221 岡山県瀬戸内市邑久町尾張 300 番地 1		
連絡先	固定電話	0869-22-3922 (勤務先・自宅・法人代表等)	
	携帯電話	0869-22-3973 (本人・担当者等)	
メールアドレス	jinken@city.setouchi.lg.jp (ワード・エクセル・PDFの閲覧可能なアドレスを記載ください。)		

【事務局記載】 収集した個人情報は、当該法人の運営に関してのみ利用します。

事務局資料欄	受付	入金	登録	会員 No.
--------	----	----	----	--------