

〔法人・事業所・団体でお申込の場合〕

※法人・事業所・団体名		代表者名	
※所在地			
〒		※電話番号 FAX 番号 E-mail	
※担当者名（連絡先）		※担当者職名	
どちらかを○で囲んでください。	正会員	年会費 10,000円	初年度のみ入会金 3,000円
	賛助会員	年会費 5,000円	初年度のみ入会金 3,000円

〔個人でお申込の場合〕

※氏名（ふりがな）		※連絡先	
		自宅 ・ 勤務先	
※連絡先住所			
〒		※電話番号 FAX 番号 E-mail	
※勤務先名称		※職名	
※勤務先所在地（連絡先が勤務先の場合は記入いただかなくて結構です）			
〒		※電話番号 FAX 番号 E-mail	
どちらかを○で囲んでください。	正会員	年会費 3,000円	初年度のみ入会金 3,000円
	賛助会員	年会費 5,000円	初年度のみ入会金 3,000円

注) ○※は必ず記入してください、会員名簿の作成資料に使います。

○団体・個人会員共に、正会員・賛助会員のどちらかを選び○で囲んでください。

○正員会員・賛助会員共に、入会金3,000円が必要です。ご了承いただきますようお願い致します。

○会費の入金をもって会員とさせていただきますので、よろしくようお願い致します。

○退会を希望されます時は、その旨を事務局までお知らせ下さい。

〔入会申込書送付先〕 〒520-3107 滋賀県湖南市石部東二丁目1番36号

特定非営利活動法人 街かどケア滋賀ネット事務局 宛 (FAX可) 0748-60-2907

〔会費振込先〕

銀行名 滋賀銀行 石部支店 普通預金 口座番号 638422
 名義 特定非営利活動法人 街かどケア滋賀ネット 理事長 山田 一之
 ※振込手数料は、振込人ご負担でお願いします。