

# 入会申込書

## 入会のご案内

- 1 会費は、年額 3,000円（団体は10,000円）です。会費納入については、お申込みをいただいた後に別途ご案内いたします。
- 2 この申込書に必要事項をご記入のうえ郵送によりお申込み下さい。

### 特定非営利活動法人子ども療養支援協会入会申込書

私は、子ども療養支援協会の趣旨に賛同し、会則を遵守することを誓約して、入会を申込みます。 年 月 日	
子ども療養支援協会 御中	
会員種別 (☑をつける)	<input type="checkbox"/> 賛助会員（個人） <input type="checkbox"/> 賛助会員（団体）
ふりがな	
氏 名	印
連絡先	〒
電話／FAX	/
メールアドレス	
職業（所属）	

送付先	〒659-0052 兵庫県芦屋市伊勢町 4-12 スマイル伊勢 208 号 特定非営利活動法人 子ども療養支援協会 事務局
-----	--