

入 会 申 込 書

私は、特定非営利活動法人せんだいファミリーサポート・ネットワークの定款に同意し、入会を申込みます。

会員 NO. (記入不要)	
区 分	正会員 (1口 10,000 円) × 口 準会員 (1口 2,000 円) × 口
申し込み年月日	平成 年 月 日
フリガナ	
氏 名	
住 所	〒
電話番号	
メールアドレス	