

特定非営利活動法人ACOB A / 入会申込書

平成 年 月 日

ACOB A 代表理事 様

以下の条件を承諾し、特定非営利活動法人ACOB Aに、() 会員として入会することを申し込みます。

署名 : _____

1. 正会員 入会金 3,000 円 年会費 6,000 円
(当法人の社員であり、総会での議決権を持つ)
2. 一般会員 入会金 3,000 円 年会費 6,000 円
(当法人の活動参加会員であり、総会での議決権を持たない)
3. 賛助会員 入会金 10,000 円 年会費 10,000 円 × □ = 円
(当法人を賛助する会員であり、総会での議決権を持たない)

※年会費：初年度は入会月から年度末の7月までの月割

入会月	平成 年 月
氏名	
住所	
電話	
F a x	
E m a i l	
入会動機	

以上

FAX 送付先 : 0 4 - 7 1 8 5 - 2 2 4 1