

# 入会申込書

## 入会のご案内

- 1 会費は、年額3000円（団体は10,000円）です。会費納入については、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し込み下さい。

### 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、入会を申し込みます。 年 月 日	
子ども療養支援協会 御中	
会員種別 ( <input checked="" type="checkbox"/> 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	〒659-0042 兵庫県芦屋市緑町1番1-304号 特定非営利活動法人子ども療養支援協会 事務局
-----	--