

入 会 申 込 書

年 月 日

NPO法人桐生ひまわりの会 御中

私は、NPO法人桐生ひまわりの会へ入会を申し込みます。
 ☆入会にあたり、ひまわりの会の会員1名の推薦が必要です

申込人	ふりがな			
	氏名			
	住所	〒		
	(連絡先)			
	職業		職場連絡先	
	(所属団体)			
	TEL		メールアドレス	
	FAX			
推薦人	氏名			
加入口数		正会員 (1口500円/月)	口 (円)	
		賛助会員 (1口3000円/年)	口 (円)	
		応援会員 (1口 500円/年)		

正会員、議決権を有する会員です。

賛助会員は、議決権がなく、当団体の活動に賛成される方です。

応援会員は、議決権がなく、当団体の活動を応援される方で、会報の送付がありません。

推薦人がない場合には、事務局宛ご連絡ください。

〈 申込書送付先 〉

〒376-0011 群馬県桐生市相生町三丁目120番地6

TEL 0277-55-1400 FAX 0277-55-1429

Email : info@npo-himawari.jp

NPO法人桐生ひまわりの会