

かまくら地域介護支援機構 行き

FAX : 0467-46-0059

特定非営利活動法人かまくら地域介護支援機構

## 入 会 申 込 書

次のとおり、特定非営利活動法人 かまくら地域介護支援機構に入会申し込みいたします。

ふりがな 会 員 名	( 団体の場合は担当者氏名 )		
住 所	〒		
T E L		F A X	
E - m a i l			
会員の種類	正会員 ( 個人 団体 ) 賛助会員 ( 個人 団体 )		

平成 年 月 日

### < 年会費 >

個人正会員	1口	5,000円
団体正会員	2口	10,000円
個人賛助会員	1口	2,000円
団体賛助会員	2口	10,000円

### < 会費納入について >

お近くのゆうちょ銀行で下記口座にお振込み下さい。

口座番号 00270 3 43832

口座名称 NPO法人 かまくら地域介護支援機構