

【入会を希望される方へ】

任意団体「チャイルドラインこおりやま」に正会員・支援会員として入会を希望する個人の方は、別紙の「会員規約 (http://cl-koriyama.org/?page_id=1022)」をご確認のうえ、この入会申込書に必要事項をご記入をいただき、事務局まで郵送またはFAXにてお送りください。

ご入会の可否については、後日書面あるいは、メールにてご連絡します。その際、同時に年会費請求先をご連絡いたしますので、指定口座にお振り込みください。

尚、チャイルドラインこおりやまの主催による「受け手養成講座」にご参加をされ、参加費のお支払いをされた方は、受講終了時の年度における、正会員の年会費が無料となります。(支援会員には適用されません)

また、会員となる期間は、入会の日時にかかわらず、毎年10月1日から翌年の9月30日までとなります。(年度が変わる前に更新に関するお知らせをさせていただきます)

■ご送付先■

チャイルドラインこおりやま
 963-8022 福島県郡山市西ノ内1丁目25-2-2F こども地域生活支援センター内
 TEL : 070-5477-4114 FAX : 024-983-9482 E-mail : info@cl-koriyama.org

チャイルドラインこおりやま 入会申込書

平成 年 月 日

チャイルドラインこおりやま
 理事長 大岡 桂子 様

チャイルドラインこおりやま(以下「本団体」という)の理念及び目的に賛同し、会員として入会を希望します。入会後は、本団体が定める定款及び諸規定を遵守し、本団体の事業その他目的達成のために貢献します。

ふりがな		ふりがな	
個人名 もしくは 団体名	会員名・寄付者名の公開 (可 / 不可)	勤務先・所属 (個人会員のみのみ)	
住所	(〒 -)		
固定電話			
携帯電話			
FAX			
E-mail			
会員種別	正会員 / 支援会員(個人) □ / 支援会員(団体) □ (個人会員 1口3,000円 / 団体会員 1口10,000円)		
希望 連絡方法	メール / 郵送		

※記載された内容は、個人情報保護規定にもとづき厳重に管理されます。

事務局 使用欄	*受付日: _____ *入会の可否: 可 ・ 否 _____ *年会費納入確認日: _____ *申込者への通知日: _____
------------	--