

No. _____

特定非営利活動法人十いろ 会員申込書 (変更用)

申込日 令和 年 月 日

フリガナ		
氏名		
住所	〒	
電話番号	電話 (自宅・職場)	携帯電話
E-mail		
職種 (勤務先等)		
会員種別 いずれかを○で 囲んでください	正会員 3,000 円	賛助会員 (団体・個人) 円 × □ 合計 0 円
連絡方法	郵便 ・ mail いずれかを○で囲んでください。	
正会員 入会月	年 月 から	
備考	※変更の場合は「氏名」と「変更箇所」のみご記入しご提出ください。	

FAX番号 025-755-5484

E-mail info@npo-toiro.com