

特定非営利活動法人
北海道若年認知症の人と家族の会
(通称 NPO 法人北海道ひまわりの会)

賛助会員入会申込書

平成 年 月 日

趣旨に賛同し、貴会の賛助会員として入会いたします

法人 ・ 団体	お名前 住所 〒 電話 () - FAX () - ・連絡担当者名のご記入もお願い致します 担当者 ・会報等の郵送宛先を○印で御指定ください 1.個人・代表者名 2.法人・団体御中 3.連絡担当者 年会費 口 円
個人	お名前 (ふりがな) 住所 〒 電話 () - FAX () - 年会費 口 円

会報に賛助会員としてお名前を掲載することについて、下記に○印をつけてください
①掲載してもよい ②掲載はしない

事務局記載	入金 年 月 日 現金 振り込み
-------	------------------