

NPO 法人アートイン Asibina 賛助会員入会申込書

申込日 年 月 日

私は、NPO 法人アートイン Asibina の活動趣旨に賛同し、会員への入会申込みをいたします。

☆下記項目の該当部分に☑、またはご記入ください。

申込内容	<input type="checkbox"/> 入会 <input type="checkbox"/> 登録内容の変更 <input type="checkbox"/> 脱会
会員種類	<input type="checkbox"/> 賛助会員(個人) <input type="checkbox"/> 賛助会員(団体)
フリガナ	
個人名 又は団体名	団体の代表者名:
住 所	〒
電話番号 FAX 番号	TEL / FAX
E-mail	@
会費	<input type="checkbox"/> 賛助会員 (個人) 10,000 円/一口 × () 口
	<input type="checkbox"/> 賛助会員 (団体) 20,000 円/一口 × () 口

※ この申込における個人情報、会員申込のみに使用いたします。

※ 納入された年会費は、ご返却いたしませんのでご了承ください。

※ 賛助会員には議決権はございません。