

年 月 日

認定 NPO法人京滋骨を守る会入会申込書

NPO法人京滋骨を守る会事務局
事務局長 田中 清殿 FAX:075-533-8123

下記会員として入会いたします。年会費 1,000円

氏名	姓		,名	
フリガナ				
漢字				
性別 (どちらかに○)	1.男	2.女	生年月日 (西暦)	年 月 日

郵便番号	
住所	
電話番号	
FAX番号	
E-mail	

職業 いずれかに○	1. 会社員、2. 自営業・会社役員、3. 公務員、4. パート・アルバイト、5. 主婦 6. 学生、7. 医療従事者、8. その他(
--------------	--

会報などを送付いたします。上記以外の目的に利用することはありません。

会費振込先 郵便局当座預金(店名:0九九店 店番:099)

口座記号番号: 記号00920-0 番号233943 特定非営利活動法人 京滋骨を守る会

※事務局記入欄

入会日 年 月 日

入金日 年 月 日

会員番号