ＮＰＯ法人横浜こどもホスピスプロジェクト　入会申込書

申込年月日　　年　　月　　日

NPO 法人横浜こどもホスピスプロジェクト理事長　様

私は NPO 法人横浜こどもホスピスプロジェクトの目的及び事業内容に賛同し、入会を申し込みます。

【会員区分】会員区分に〇印をつけてください。

会員区分	〇印を記入	会費　（何口でもお申込みいただけます）		
サポート会員　法人・団体		１口 x 10,000 円	口	計　　円
サポート会員　個人		１口 x　5,000 円	口	計　　円

■会員情報　(団体用)

ふりがな		ふりがな	
団体名称		代表者名	
ふりがな			
担当者様			
住所	〒 都道府県		
TEL		FAX	
E-mail		URL	

■会員情報　(個人用)

ふりがな		ふりがな	
氏名		勤務先 学校名等	
ご住所	〒 都道府県		
TEL		E-mail	

■会報誌、HP 等への社名、氏名の掲載　→　　可　・　不可　（どちらかに〇をつけてください）

■会員バッジ(1 個)：　ピンバッジ希望　・　缶バッジ希望　（どちらかに○をつけてください）

◆会費納入先◆　口座名義　トクヒ）ヨコハマコドモホスピスプロジェクト

- ●ゆうちょ振替専用口座　00260-9-104518
- ●【他行からお振込の場合】
  ゆうちょ銀行　(店名)〇二九（ゼロニキュウ）　当座　0104518

事務局 使用欄	＊入会申込受付日：	＊年会費納入確認日
	＊領収書送付日：	＊備考

郵送先：NPO 法人横浜こどもホスピスプロジェクト　〒231-0003 横浜市中区北仲通 3-33 関内フューチャーセンター164