

かまくら地域介護支援機構 行き

FAX : 0467-46-0059

特定非営利活動法人かまくら地域介護支援機構

入 会 申 込 書

次のとおり、特定非営利活動法人 かまくら地域介護支援機構に入会申し込みます。

ふりがな 会 員 名			事業所番号
	団体の場合は担当者氏名（ ）		
住 所	〒		
T E L		F A X	
E - m a i l			
会員の種類	☐ 正会員（ ☐ 個人 ☐ 団体） ☐ 賛助会員（ ☐ 個人 ☐ 団体）		

2 0 年 月 日

<年会費>

【下期入会の場合】

個人正会員	1口	5,000円	1口以上	⇒	5,000円のところ	2,500円
団体正会員	1口	5,000円	2口以上	⇒	10,000円のところ	5,000円
個人賛助会員	1口	2,000円	1口以上	⇒	2,000円のところ	1,000円
団体賛助会員	1口	5,000円	2口以上	⇒	10,000円のところ	5,000円

<振込先>

<ゆうちょ銀行>

郵便振替口座 00270-3-43832（当座：〇二九店 43832）
口座名称 NPO 法人 かまくら地域介護支援機構

<横浜銀行>

振込先口座 横浜銀行 大船支店（普）6329123
口座名称 特定非営利活動法人 かまくら地域介護支援機構