

ケアカフェいちかわ 入会申込書

私はケアカフェいちかわの活動趣旨・活動内容に賛同し、入会を希望します。

申込日：令和 年 月 日

希望の会員種別に○を記入してください。

	正会員	目的に賛同して活動を推進する個人で総会議決権を有する。 年会費 1,000円。
	賛助会員	目的に賛同して事業を賛助するために入会した個人及び団体。 年会費 一口1,000円。(但し団体は3口以上) ※希望者はホームページにお名前・法人名・団体名を掲載します。

※事業年度は4月から3月末日までです。

個人の方

フリガナ	
お名前	
ご職業	

団体の方

フリガナ	
団体名	
代表または 担当者	

郵便番号	
ご住所	
お電話(携帯電話)	
メールアドレス	

※ご登録いただいた個人情報は個人情報保護法に基づき、責任を持って管理いたします。当団体の活動目的以外には利用いたしません。

事務局への連絡事項などご記入ください。

お申込み・お問合せ

メール： carecafeichikawa@gmail.com
WEB： <http://carecafe-ichikawa.jimdo.com/>
FAX： 047-379-9968