

NPO法人 Reconnect入会申込書

会員種別 (○をつけてください)	年会費	
正会員(個人)	1,000円	総会での議決権があります。
正会員 (事業所・企業)	10,000円	
正会員 (医師・医療法人)	10,000円	
賛助会員(個人)	(1口) 1,000円	年度毎に報告書をお送りいたします。
賛助会員(企業)	(1口)10,000円	

※会員種別に関わらず、入会金はございません。

NPO法人Reconnect 理事長 様

申込日 年 月 日

私は、「NPO法人 Reconnect」の活動方針、内容に賛同し、入会を申し込みます。

ふりがな				
お名前 または 企業名				
<small>※団体会員様は代表者名をご記入ください。</small>				
生年月日	明 大 昭 平	年 月 日	性別	男 女
ご住所	〒 都 道 府 県			
E-mail				
TEL(携帯・自宅)				
FAX				
勤務先名				
職種				
入会の動機 希望する活動				
Web会議室ID希望人数	名 (10名まで)			

*「個人情報保護法」に基づき、本人の承諾を得ないで個人情報を第三者に提供する事は致しません。

*特別な事項が発生した場合のみ直接連絡をさせていただきますので、通常時の活動情報などは、ホームページ、または会員用情報ツールからの入手をお願い致します。

*正会員(事業所・企業・医療法人)の会員種別で入会の方はWeb会議室のID希望数をご記入ください。