特定非営利活動法人　箱崎自由学舎 ESPERANZA　正会員入会申込書

年　　月　　日

特定非営利活動法人　箱崎自由学舎 ESPERANZA
理 事 長　　宛

「特定非営利活動法人　箱崎自由学舎 ESPERANZA」の活動目的に賛同いたしますので、会員規約を了承の上、入会を申し込みます。

※　正会員とは、NPO 法人　箱崎自由学舎 ESPERANZA の目的に賛同して入会し、当法人の事業を賛助し、年 1 回開催される総会で議決権を持つ個人及び団体のことをいう

＊ 入会申込者が個人の場合

個　　人	ふりがな 氏　名		年 齢（　　歳）
			性 別（ 男 ・ 女 ）
	ご職業	勤務先	

＊ 入会申込者が団体の場合

団　　体	ふりがな 団 体 名	代表者 氏　名
	窓口担当者 氏　　名	役職

＊ 以下共通項目

住　　所	ふりがな (〒　　-　　) 都･道･府･県　　市･郡･区　　区･町	
電　　話	(　　)　　－	
F　A　X	(　　)　　－	
U　R　L		
携 帯 電 話		
メールアドレス	@	
その他の連絡先		
会　　費	入 会 金	5,000 円
	年 会 費　一口 5,000 円 × ＿＿口 ＝　　円（何口でも OK）	

事務所欄	受　付	審　査	判　定	通知･請求	会員証発行	会 員 番 号	
日　付							
取 扱 者							