■特定非営利活動法人大阪アクティブシニア協会・入会　申込書■

特定非営利活動法人大阪アクティブシニア協会（略称ＯＡＳＡ）

　　理事長　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

貴協会の活動趣旨に賛同し、貴協会への入会を申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 項　目 | 記　述 | 備考 |
| １ | 団体名 |  |  |
| ２ | 代表者名　印 |  |  |
| ３ | 所在地 | 〒 |  |
| ４ | 担当者氏名 |  |  |
| ５ | ＴＥＬ＆ＦＡＸ | ＴＥＬ  ＦＡＸ |  |
| ６ | Ｅ－ｍａｉｌ＆ＨＰ | Ｅ―ＭＡＩＬ  ＨＰ |  |
| ７ | 年会員種類 | ●正会員（　口）一口(10,000円)以上  ○サポーターバンク会員（5,000円）  ○協賛会員（　口）三口（30,000円）以上  ○賛助会員（　口）一口（3,000円）以上 |  |

事務局記入欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 項目 |  |
| １ | 入会日 | 平成　　　年　　月　　日 |
| ２ | 年会費 | 会員種類　　　　　　　年会費 |
| ３ | 会員番号 | ＮＯ． |