

■ 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（ <input type="checkbox"/> ）一口(10,000円)以上 ○サポーターバンク会員（5,000円） ○協賛会員（ <input type="checkbox"/> ）三口（30,000円）以上 ○賛助会員（ <input type="checkbox"/> ）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.