

## NPO法人 精神障害者を支援する会 入会申込書(個人会員用)

NPO法人 精神障害者を支援する会 理事長 様

私は、NPO法人 精神障害者を支援する会の目的および事業に賛同し、入会を申し込みます。  
 申込日 年 月 日

ふりがな 名 前		生年 月日	年 月 日
住 所	〒		
職 業		E-mail	
TEL		FAX	
希望欄			

【会費】 \*口数と会費額をご記入ください。

会員区分	年 会 費	口 数	会 費 額
会 員	1口1,000円	口	会費額 円

【会費振込】 \*会費は直接事務所のお持ちいただくか、下記まで振込をお願い致します。

振 込 先	口 座 番 号	加 入 者 名
郵便貯金		NPO法人 精神障害者を支援する会

- \*「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ことは致しません。
- \*本申込書は、直接事務所にお持ちいただくか、または郵送、FAX、メールでお送りください。

事務局使用欄	受付日	年 月 日	入会確認日	年 月 日	確認印
--------	-----	-------	-------	-------	-----

**NPO法人 精神障害者を支援する会**  
 〒063-0868 札幌市西区八軒東8丁目4番18号  
 011-736-1697 Fax011-736-1698 E-mail : sien-kai@atlas.plala.or.jp