

NPO 日本ケアリングクラウン協会 入会申込書

◆年会費 正会員(個人・団体):5,000円 賛助会員(個人・団体):3,000円

◆入会方法 所定の金額を現金または下記のゆうちょ銀行口座にご入金ください

ゆうちょ銀行

▶振替口座の場合(郵便局にある払い込み用紙をご利用になり、以下の口座へお振込ください)

口座記号番号 01300-4-100073 口座名:特定非営利活動法人 日本ケアリングクラウン協会

▶ゆうちょ送金の場合(ゆうちょ銀行の口座をお持ちですとATMからの振込手数料が無料です)

口座番号:15150-3736441 口座名:特定非営利活動法人 日本ケアリングクラウン協会

必要事項をご記入の上、ファックスまたは郵送でお送りください。

<入会申込書>

申込日	年 月 日
会員種別 いづれかに○を付けて下さい	<input type="checkbox"/> 正会員(年会費 5,000円) <input type="checkbox"/> 賛助会員(年会費 3,000円)
(フリガナ) 氏名	()
住 所	〒 -
電話番号 (携帯電話)	() - -
PCメールアドレス	@
生年月日	年 月 日
性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
職業	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 医療関係者 <input type="checkbox"/> 福祉関係者 <input type="checkbox"/> 教育関係者 <input type="checkbox"/> その他社会人 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他()
クラウン経験	<input type="checkbox"/> 10回未満 <input type="checkbox"/> 3年未満 <input type="checkbox"/> 3年以上 <input type="checkbox"/> 経験なし
養成講座参加経験	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
特技等	
その他ご意見等	

特定非営利活動法人 日本ケアリングクラウン協会事務局

〒730-0843 広島市中区舟入本町7番1号

TEL:082-231-4040 FAX:082-233-4040 E-mail: info@caringclown.org