NPO 法人ストローク会　会員入会申込書

申込日　　年　　月　　日

私は、NPO 法人ストローク会の活動趣旨に賛同し、会員への入会申込みをいたします。

☆下記項目の該当部分に☑、またはご記入ください。

申込内容	□入会　□登録内容の変更　□脱会
会員種類	□正会員（個人）　□賛助会員（個人）　□賛助会員（団体）
フリガナ	
個人名 又は団体名	団体の代表者名：
住　所	〒
電話番号 FAX 番号	TEL　　/ FAX
E-mail	@
弊社を知った理由	□紹介（　　様より　）　□HP　□その他（　　）
会費	□正会員（個人）　10,000 円
	□賛助会員（個人）　3,000 円/一口　×（　　）口 □賛助会員（団体）10,000 円/一口　×（　　）口

※　この申込における個人情報は、会員申込のみに使用いたします。
※　納入された年会費は、ご返却いたしませんのでご了承ください。
※　正会員は総会において一議決権を行使できます。なお賛助会員には議決権はございません
※　NPO 法人ストローク会の定款はホームページ（http://stroke-kai.jimdo.com）でご覧ください。
※　ご不明な点がございましたら NPO 法人ストローク会までご連絡ください
※　当会事務局に申込書が到着次第、会費振込先口座をお知らせいたします。なお、振込手数料は会員様にてご負担ください。

〒161-0031　東京都新宿区西落合 2-20-16　POEM ビル 1F
TEL 03-5996-9533　FAX03-3954-1130　e-mail:info@stroke.jp

※事務局使用欄※