

入 会 申 込 書

賛助会員・個人

特定非営利活動法人上賀茂神経リハビリテーション教育研究センター
事務局御中

郵送の宛先 〒603-8036 京都市北区上賀茂西河原町1-1

メール info@knerc.or.jp FAX 075-706-8732

私は、特定非営利活動法人上賀茂神経リハビリテーション教育研究センター
の事業を賛助するため、入会することを希望いたします。

| | | | |
|--------|---|---|---|
| お申し込み日 | 年 | 月 | 日 |
|--------|---|---|---|

| | |
|------|---|
| フリガナ | |
| 氏 名 | 印 |

| | |
|--------------|-------|
| 電子メールアドレス | |
| 連絡先住所 | 〒 |
| | |
| 連絡先電話番号(携帯等) | 自宅TEL |
| | FAX |
| | 携帯電話 |
| 勤務先・所属等 | |

| | | |
|----------|---|---|
| 口数(1口以上) | 口 | 円 |
|----------|---|---|

当法人を知った経緯と入会の動機、当法人で希望すること、プロフィールなど、差し支えない範囲でご記入ください

| | |
|--------|--|
| 【会費】 | 入会金0円 年会費1口10,000円 |
| 【お振込先】 | 京都中央信用金庫 本店 普通預金4066531 特定非営利活動法人上賀茂神経リハビリテーション教育研究センター ※恐れ入りますが振込手数料はご負担願います。 |

| 事務処理欄 | | |
|-------|----|---|
| 入会承認 | 名簿 | |
| / | / | / |
| | | |

特定非営利活動法人
上賀茂神経リハビリテーション教育研究センター
〒603-8036 京都市北区上賀茂西河原町1-1
TEL 075-706-8731 / FAX 075-706-8732
メール info@knerc.or.jp
http://www.knerc.or.jp