様式01-01

入 会 申 込 書

正会員・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
の目的に賛同し、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	

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、差し支えのない範囲でご記入ください

【会費】　入会金0円　年会費3,000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