

特定非営利活動法人 セーフティーネットあおもり 入会申込書
 私は、貴法人の目的・運営趣旨に賛同し、次のとおり入会を申込みします。
 (令和 年 月 日申込)

入会希望年月日	令和 年 月 日
会員(○で囲んでください)	正会員・賛助会員
加入者(○で囲んでください)	個人・団体
ご氏名または団体名(代表者名) ※個人の方 (男・女)(生 年)	(ふりがな)
ご住所	〒
電話番号/	FAX番号/
Eメールアドレス	
個人の方は職業・ 所属団体	
個人の方は資格など	
個人の方は第三者員・ オンブズマンとしての 活動歴	
個人の方は自家用車所有状況	有・無(○で囲んでください)
団体は活動内容	
その他特記事項	

※お寄せいただいた個人情報につきましては、厳重に管理し、当法人の事業に関連するご連絡、福祉オンブズマン関連の情報をお知らせする目的のみに使用させていただきますので、ご理解賜りますようお願い申し上げます。

※加入を希望する方は、HPのお問合わせ先にFAXしてください。

下記へお送り頂いても結構です。

〒038-0031 青森市三内字沢部203-12 NPO法人 セーフティーネットあおもり(事務局) FAX: 017-766-3405 メールアドレス: seikidachi@outlook.jp
