

# 入会申込書(団体)

特定非営利活動法人 中越防災フロンティアの会員に申し込みいたします。

申込日：平成 年 月 日

会員種別	<input type="checkbox"/> 団体賛助会員（口数： 口）・・年会費 10,000 円（1口）
------	--

団体名	(ふりがな )	団体代表者名	
		団体担当者名	(部署 )
所在地 連絡先	(〒 - )		
	TEL: 担当者 E-mail:	FAX:	
URL	http://		
希望する 連絡方法	e-mail ( 可・不可 ) / FAX ( 可・不可 ) / TEL ( 可・不可 )		

アンケート 【任意】	活動団体： 関心のあること： ご入会の動機：
希望する 活動内容 ・分野	(例：視察会・研修会運営、防災ガイド、語り部、復旧・復興支援活動、情報収集・発信事業など)

※メール、FAX または郵送で「NPO 法人 中越防災フロンティア事務局」までお送り下さい。

(メール) info@c-bosai-frontier.jp

(FAX) FAX 0258-59-2305

(郵送) 〒947-0205 新潟県長岡市山古志虫亀 3373-1

NPO 法人 中越防災フロンティア事務局 宛て