

# 入会申込書(個人)

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"/> 正会員・・・・・・・・・・年会費 5,000 円 <input type="checkbox"/> 個人賛助会員・・・・・・・・・・年会費 3,000 円
------	---

氏名	(ふりがな )	性別	男 ・ 女
		生年月日	年 月 日
自宅住所 連絡先	(〒 - ) TEL: FAX: E-mail:		
職業分類	会社員・自営業・公務員・団体職員・学生・その他 ( )		
所属先	名称:		
所在地 連絡先	(〒 - ) TEL: FAX: E-mail:		
希望する 連絡先	自宅 ・ 所属先 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)

※お預かりした個人情報は、他の目的には一切使用いたしません。

※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