



SCHEC 入会申込書

私は貴会に対し、下記の内容により入会を申し込みます。

みなさまの個人情報は安全かつ適正に取り扱っております。必要な情報に限って収集・保管し、第三者への無断提供は致しません。

お申し込み日	年 月 日	お振込予定日	年 月 日
フリガナ			
ご氏名			
ご住所	〒 _____ - _____		
電話番号	— —	FAX番号	— —
E-Mail			
—お申し込み内容—			
下記のうち、お申し込み内容に該当する番号に☑印を付け、2、3につきましては、口数と金額もご記入下さい。			
<input type="checkbox"/>	1. 正会員 (個人・団体)	入会金 5,000円	年会費 5,000円
<input type="checkbox"/>	2. 特別会員 (個人のみ)	年会費1口 2,000円	(_____ 口 _____ 円)
<input type="checkbox"/>	3. 賛助会員 (法人・団体のみ)	年会費1口 10,000円	(_____ 口 _____ 円)
お振り込み先	三菱UFJ銀行 四谷支店 普通預金 口座番号 1069726 《口座名義》 特定非営利活動法人カンボジアの健康及び教育と地域を支援する会 理事長 永井 厚 (トクテイエイリカツドウホウジンカンボジアノケンコウオヨビキョウイクチキヤシエンシルカイ リジチョウ ナガイ アツシ)		
SCHECをどのような方法でお知りになりましたか？該当するものに☑印をお付けください。			
<input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 記事 <input type="checkbox"/> ご紹介 (お名前: _____) <input type="checkbox"/> その他 (_____)			

➡ 本申込書をFAX又はご郵送のうえ、上記銀行口座宛にお振り込みください。

※承認後、領収書をお送りいたしますので、ご住所、郵便番号は正確にご記入ください。

理事長承認欄	〒160-0004 東京都新宿区四谷4丁目3番29号 伸治ビル4階 特定非営利活動法人カンボジアの健康及び教育と地域を支援する会 SCHEC(Support for Cambodian Health, Education & Communities) 理事長 永井 厚 電話/FAX 03-5368-6387 (FAXの場合、当方が電話に出ても、そのまま送信をお続けください)
--------	--