

岡さんのいえ TOMO の会 入会申込書

岡さんのいえ TOMO の会の活動趣旨に賛同し、入会を希望します。

申込日	年 月 日		
会員種別 会費	正会員	<input type="checkbox"/> 個人会員	<input type="checkbox"/> 団体会員
	会費	5,000 円	
	賛助会員	<input type="checkbox"/> 個人会員	<input type="checkbox"/> 団体会員
	会費	3,000 円 × ( ) 口 計 ( ) 円	
	* 正会員は総会における議決権があります。 * 賛助会員は 1 口以上といたします。		
支払い方法	<input type="checkbox"/> 手渡し	<input type="checkbox"/> 郵便振替	<input type="checkbox"/> 銀行振込
フリガナ			
個人の方	氏名		
所属団体	団体名		
フリガナ			
団体の方	団体名		
ご担当	担当者名	部署名	役職名
郵送先	〒 -		
<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> 団体所在地			
* チェック✓を入れて ください	TEL ( )	FAX ( )	
	E-mail		
事務局への 連絡事項			

\* 個人情報 は適切に管理し、当団体からの案内等の発送、会員管理のための保管、事業報告書等での数値データの報告等に使用いたします。

\* 納入された会費は返還いたしませんので、ご承知おきください。

岡さんのいえ TOMO

〒156-0057 東京都世田谷区上北沢 3-5-7

TEL 090-8332-7514 E-mail [okasannoie.tomo.kaiin@gmail.com](mailto:okasannoie.tomo.kaiin@gmail.com)

ゆうちょ銀行 オカサンノイエトモノカイ 店名：〇〇八 店番：008 普通：2627486

事務局 記入欄	ご請求日		ご入金日		ご入金方法	
	データ入力		返信		ML 登録	

岡さんのいえ TOMO の会 退会申込書

岡さんのいえ TOMO の会の退会を希望します。

申込日	年 月 日		
会員種別	正会員	<input type="checkbox"/> 個人会員	<input type="checkbox"/> 団体会員
	賛助会員	<input type="checkbox"/> 個人会員	<input type="checkbox"/> 団体会員
フリガナ			
個人の方	氏名		
所属団体	団体名		
フリガナ			
団体の方	団体名		
ご担当	担当者名	部署名	役職名
連絡先 <input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> 団体所在地 *チェック✓を入れて てください	〒 -		
	TEL	( )	FAX ( )
	E-mail		
事務局への 連絡事項			

\* 個人情報は適切に管理し、当団体からの案内等の発送、会員管理のための保管、事業報告書等での数値データの報告等に使用いたします。

岡さんのいえ TOMO

〒156-0057 東京都世田谷区上北沢 3-5-7

TEL 090-8332-7514 E-mail [okasannoie.tomo.kaiin@gmail.com](mailto:okasannoie.tomo.kaiin@gmail.com)

ゆうちょ銀行 オカサンノイエトモノカイ 店名：〇〇八 店番：008 普通：2627486

事務局 記入欄	受理日	データ入力	返信
	ML解除		