

入会申込書

平成 年 月 日

任意団体 横浜シニアネットワーク 代表世話人 殿

私は、特定非営利活動法人横浜シニアネットワークの目的、活動及び事業を理解し、以下のとおり入会を申し込みます。

* 会員の区分	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員
(ふりがな) * 氏 名	
生年月日	
郵便番号 * 住 所	
* 電話番号 ファックス番号	
* e-mail	
ホームページアドレス	
勤務先の名 称	
〃 住 所	
〃 電話番号	
〃 ファックス番号	
パソコンに関する取得資格等があれば記載してください。	
横浜シニアネットワークにおいて具体的にやりたいあるいは期待している活動等があれば自由に記載してください。	

*印は必ず記入してください。

横浜シニアネットワーク使用欄

入会の諾否	<input type="checkbox"/> 承諾 <input type="checkbox"/> 否認
承諾（否認）通知書の通知年月日	平成 年 月 日
同上の通知方法	
代表理事確認サイン	