

特定非営利活動法人全国精神障害者ネットワーク協議会 会員・賛助会員申込書

氏名(フリガナ)		所属機関等 (フリガナ)		性別	
				男・女	
				年齢	
				歳	
住所 (自宅・所属・その他)					
フリガナ					
〒					
連絡先	電話		時から	時まで	
	F A X		時から	時まで	
	E-mail		時から	時まで	
	携 帯		時から	時まで	
その他 連絡先	電話		時から	時まで	
	F A X		時から	時まで	
	E-mail		時から	時まで	
	携 帯		時から	時まで	
正 会 員	・ 個人	・ 団体構成員 50 人未満	・ 団体 50 人構成員以上		
該当に項目○を願います。					
金 額	¥	申込日	年	備考	
		月	日		
賛助会員	・ 個人 一口 5,000 円 (口)	・ 団体 一口 10,000 円 (口)			
金 額	¥	年	備考		
		月	日		
・ 名義人 特定非営利活動法人全国精神障害者ネットワーク協議会 銀行名 西日本シティ銀行 穂波支店 口座番号 1220624 ・ 名義人 全国精神障害者ネットワーク協議会 郵便振替 01740-5-43916					
F A X 送り先 0948-25-8937 郵送先 〒820-0022 飯塚市明星寺 25-1544					

この法人の設立当初の入会金及び会費は、第8条の規定にかかわらず、次に掲げる額とする。
 ※一カ年は6月より翌年5月まで

(1) 入会金	0 円
(2) 年会費	
正会員 個人	3,000 円
団体 構成員～ 50 人未満	5,000 円
団体 構成員 50 人以上	10,000 円
賛助会員 個人 一口	5,000 円
団体 一口	10,000 円