

認定 NPO 法人 才の木 退会申込書

Regist. No. _____

必要事項をご記入の上、郵送もしくは FAX にてお送りください。

FAX : 03-3813-1567

申込年月日	平成 年 月 日				
会員種別 <small>お申し込みになる 種別空欄に○あるいは ✓をお書きください</small>	1. 正会員 (個人)				
	2. 正会員 (法人)				
	3. 賛助会員 (個人)				
	4. 賛助会員 (法人)				
個人会員 申込記入欄	フリガナ			性別	年齢
	氏名				
	住所	〒			
	電話番号		FAX 番号		
	E-mail				
	職業				
法人会員 申込記入欄	フリガナ				
	会社名				
	代表者氏名	(役職)	担当者名	(所属部署)	
	所在地	〒			
	業種				
	電話番号	FAX 番号			
	E-mail				
	URL				

※ご記入いただきました個人情報等は、NPO 法人 才の木の個人情報保護基本ルールに基づき厳重に管理いたします。
NPO 法人 才の木の個人情報保護基本ルールについては、ホームページ (<http://www.sainoki.org>) にてご確認ください。

長い間有り難うございました。ご質問及びご不明な点がございましたら、NPO 法人 才の木・事務局までお問い合わせください。

認定 NPO 法人 才の木・事務局

〒113-0023 東京都文京区向丘 1-1-17 タカサキヤビル4階

TEL / FAX : 03-3813-1567

E-mail : info@sainoki.org

管理記入欄