

# 入会申込書

申込日：令和 年 月 日

私は、特定非営利活動法人いわてアートサポートセンターへの入会を下記により申し込みます。  
また、この法人での活動で知り得た個人情報、公開前の事業情報を他言しないことを誓約します。

ふりがな		生年月日 (傷害保険加入 に必要です)	西暦	年
お名前			月	日生
ご住所	〒			
E-mail				
電話番号				

## ・会員の種類

会員の種類 (下記より選択し、☑を入れてください)		有効期間	入会金	年会費 (一口の金額です)	特別会費 (一口の金額です)
<input type="checkbox"/>	個人 正会員	年度末まで	5,000円	5,000円	0円
<input type="checkbox"/>	団体 正会員	年度末まで	10,000円	10,000円	0円
<input type="checkbox"/>	個人 賛助会員	年度末まで	0円	3,000円	0円
<input type="checkbox"/>	団体 賛助会員	年度末まで	0円	6,000円	0円
<input type="checkbox"/>	個人 特別正会員A	20年間	0円	0円	100,000円
<input type="checkbox"/>	個人 特別正会員B	10年間	0円	0円	50,000円

## ・加入口数 (下記に口数をご記入ください)

正会員口数	口	賛助会員口数	口	特別正会員口数	口
-------	---	--------	---	---------	---

<b>【会費振込先】</b>
記号 番号 加入者名 ゆうちょ銀行 02200-6-67075 特定非営利活動法人いわてアートサポートセンター

※会員の個人情報は「個人情報保護法」に基づき責任を持って管理し、本人の承諾を得ないで個人情報を第三者に提供することは致しません。

受付	入金確認	登録