

# 特定非営利活動法人若者の自立支援すみれブーケ 入会申込書

NPO 法人すみれブーケの活動は、皆さまからの年会費や寄付金によって運営されています。NPO 法人すみれブーケは、活動理念にご賛同いただける方に会員としてご参加いただき、社会的に困難な状況にある社会的養護を必要とする若者の自立支援事業を展開しています。

NPO 法人すみれブーケの活動の活動趣旨にご賛同いただき、活動を支えていただきたくお願い申し上げます。

会員としてご入会ご希望の方は、下欄にご記入の上、この用紙を「すみれブーケ」宛に FAX または郵送してください。また、下記の金融機関にて会費の入金をお願いいたします。

入会申込書送付先: NPO 法人すみれブーケ事務局 宛  
住所: 〒156-0057 東京都世田谷区上北沢 4-18-15-701  
FAX: 03-5357-8752 TEL: 070-2152-2147  
E-mail: smilebouquet2014@gmail.com

<会員加入申込書> ※の箇所は必ずご記入下さい。

すみれブーケ理事長殿 私は貴会の趣旨に賛同し、入会を申し込みいたします。				
※申込年度・申込日	令和 年度分 申込日: 令和 年 月 日 (ご注意) 会員の期間(年度)は4月1日から翌年3月31日までです。			
※会員種別 <年会費> ○にチェックを 付けてください。	○正会員(個人)	—	□ 10,000円	□ (2口以上の場合ご記入ください)
	○法人会員	—	□ 30,000円	□ (2口以上の場合ご記入ください)
	○賛助会員(個人・団体・法人)	—	□ 3,000円	□ (2口以上の場合ご記入ください)
	○ユース会員	—	□ 1,000円	□ (2口以上の場合ご記入ください)
※フリガナ				
※お名前 (自筆又は押印)	※団体会員様は代表者名もご記入ください			印
生年月日	年 月 日	性別	男 ・ 女	
※ご連絡先 ご住所	〒			
ご連絡先番号(自宅)			ご連絡先番号(携帯電話等)	
ご連絡先 e-mail	@			
当法人を何で知りましたか? 該当に○	<input type="checkbox"/> HP・インターネット	<input type="checkbox"/> 当法人より案内	<input type="checkbox"/> 知人等	<input type="checkbox"/> その他

- ★正会員は、NPO 法人すみれブーケ総会にご参加いただけます。また、総会での議決権を有します。
- ★正会員・法人会員・賛助会員・ユース会員の皆様には、ニューズレターをお届けします。
- ★退会のお申し出がない限り、次年度以降も継続して会員となります。
- ★会報誌ニューズレターに会員様のお名前を載せさせていただきます。掲載をご遠慮なされる場合は事前に申し出下さい。
- ★〔個人情報の利用目的〕ご提供いただいた個人情報は、当法人の各種催事のご案内や発行物の送付、会費の請求、その他各種事務連絡のためにのみ使用し、それらの目的以外には一切使用しません。また、事前の同意がある場合および法令の規定による場合のほか、第三者に対してご提供いただいた個人情報は開示しません。

## 会費お振込先

三菱 UFJ 銀行 上北沢支店 普通預金 0092170 特定非営利活動法人 若者の自立支援すみれブーケ トクヒ) ワカモノノジリツシエンスミレブーケ
---

★会費は原則、銀行振込でお願いします。現金での支払いを希望される場合はご連絡ください。

※事務局記入欄

受付	会費	登録	担当理事	備考