

「沖縄ダルク支援する会」入会申込書

【会員区分】

支援会員区分	会費	口数
支援会員 個人	1口 1000円/月	口
支援会員 団体	1口 2000円/月	口

※お申し込み方法：①この用紙に口数、会員情報をご記入ください。

②別紙の振替依頼書に必要事項と銀行お届印をご捺印下さい。

③下記の沖縄ダルク住所へご返送お願いします。

※15日迄にご送付頂いた方は翌日27日、15日以降の方は翌々月にお振替させていただきます。

【会員情報】

ふりがな	
氏名	
住所	〒
TEL	
FAX	
E=MAIL	
氏名の公表	

記載された情報は個人情報として厳重に取り扱います。特にご連絡のない場合は次年度も自動更新させていただきます。退会のご希望は、FAX、お電話、お手紙、メールにてお知らせ下さい。

沖縄ダルク クレアドール

〒沖縄県宜野湾市伊佐 1-7-19

TEL098-943-8774 FAX098-943-8281

担当 岸本