介護タクシー調査プロジェクト入会申込書

入会日　　年　　月　　日（　　）

活動会員／賛同会員　←ご希望の会員に〇をつけて下さい。

※の欄は必ずご記入下さい。

ふりがな		年齢		性別	男・女
氏名	※	ご職業			
※ 住所	（〒　　ー　　）				
電話番号		その他電話番号			
E-mail					
取得している資格					

団体へのご要望	※　活動報告通知方法のご希望
	ご希望のものに〇をつけてください。 E-mail　／　郵送 ブログを閲覧する

個人情報について	※　ブログや情報誌等での掲示について （団体名　・　個人名　・　ニックネーム[　　]　・　全て不可　） その他ご要望：
ご寄付	口　　円（賛同会員）

個人情報保護に関する約束。

- 本会員名簿は、介護タクシー調査プロジェクトの運営に際し、連絡調整などの会の運営の為に使用します。その他、個人的な事には利用しません。
- 本名簿は、本プロジェクトの会員以外の閲覧を禁止し、また、会員に対しても必要以外に閲覧を許可しません.
- 保管はプロジェクトの役員が責任を持って行います。
- 何か不都合が発生した場合は、代表までご連絡下さい。

入会申込書のご送付先は、下記の住所・FAX にお願いします。

〒900-0013　沖縄県那覇市牧志 3-2-10 那覇市ＮＰＯ活動支援センター気付
FAX　０５０－３１５６－３７１２

作成：2012 年 3 月 15 日