

## 入 会 申 込 書

会員の種類	<input type="radio"/> 正会員	<input type="radio"/> 賛助会員
申込年月日		
お名前（全角漢字）		
ふりがな（全角ひらがな）		
性別	<input type="radio"/> 男	<input type="radio"/> 女
生年月日		
会社名		
役 職		
郵便番号	〒	
住 所		
電話番号		
F A X		
E-mail		

\* 個人情報は遵守いたします。当 NPO 法人以外には使用いたしません。

<p>【振込口座】</p> <p>群馬銀行 中居支店 普通口座 0612771 特定非営利活動法人ケアサポート・愛 こまい みのる 理事 駒井 實</p>
---

(振込み明細書の控えを貼付してください)

### 【事務局】

特定非営利活動法人 ケアサポート・愛

〒370-0016 群馬県高崎市矢島町 414-1

TEL 027-353-0334 FAX 027-353-0885

E-mail [npo-cs-ai@tohwa-gp.com](mailto:npo-cs-ai@tohwa-gp.com)

URL <http://www.tohwa-gp.com>