

年 月 日

# 入会申込書

NPO 法人鳥取県木村式自然栽培実行委員会

理事長 宛

私は、当実行委員会の取り組みに賛同し以下の通り入会を申し込みます。

ふりがな		
お名前		
郵便番号 〒		
ご住所		
電話番号 <input type="checkbox"/>		
優先連絡先 FAX 番号 <input type="checkbox"/>		
Email PC アドレス <input type="checkbox"/>		
Email 携帯アドレス <input type="checkbox"/>		
ご職業		
会員区分	<input type="checkbox"/> 正会員	<input type="checkbox"/> 賛助会員
年会費	5,000 円	3,000 円
入会金	5,000 円	0 円

※退会のお申し出がない限り、自動的に継続更新となります。

(なお2年以上会費ご入金なき場合は本会規定に基づき退会者となります。)

※ご記入いただきました会員情報は、会員名簿に記載して当 NPO 法人の活動に使用します。