

令和 年 月 日

特定非営利活動法人 九州海外協力協会 会員申込書

FAXまたは郵送にてお送りください。

FAX送信先 092-710-5304

住所：〒812-0025 福岡市博多区店屋町4-8 蝶和ビル503

お名前/団体・法人名：

担当者名：※団体・法人の場合は担当者のお名前をお書きください。

ご住所/所在地：

〒

TEL/FAX：

TEL	FAX
-----	-----

E-mail：

- | | | | | |
|----------|--------------------------------|---------|---------------------------------|---------|
| 会員種別： | <input type="checkbox"/> 個人正会員 | 3,000円 | <input type="checkbox"/> 個人賛助会員 | 2,000円 |
| (□にチェック) | <input type="checkbox"/> 団体正会員 | 10,000円 | <input type="checkbox"/> 団体賛助会員 | 10,000円 |
| | <input type="checkbox"/> 法人正会員 | 30,000円 | <input type="checkbox"/> 法人賛助会員 | 10,000円 |

合計口数
____ □

送付先：
特定非営利活動法人 九州海外協力協会
〒812-0025
福岡市博多区店屋町4-8
蝶屋ビル503
TEL：092-710-5310
FAX：092-710-5304