

平成 26 年度 認定取ろう 100 人会 入会申込書

カ ナ			(該当する方に○して下さい)
氏 名			都日中会員 ・ その他
住 所 (自宅)	〒 —		
	電話・携帯：	F A X：	
E-mail			
所 属	名 称		
	電話：	F A X：	
寄付金	円 (3,000円以上お願いします)		
寄付紹介者氏名 (あれば)			
寄付申込年月日	平成	年	月 日

- ◆本会の入会は 単年度毎に行います。
会員には 当協会などの催し、情報を提供します。

- ◆問い合わせ先
NPO 法人 東京都日中友好協会
TEL: 03-3295-8241 FAX: 03-3295-8255
E-mail: to-nicchu@jcfa-tyo.net

- ◆寄付の払込みは「郵便払込票」でお願いします。
口座番号： 00170-5-545690 加入者名： NPO 法人東京都日中友好協会
* 「通信欄」に「寄付」と明記して下さい。

- ◆本申込書に記入された個人情報については、厳正に管理いたします。

事務局使用欄

No. :	受付日 :
-------	-------