

この用紙をFAX 06-6885-4141 まで送信してください。もしくはEメール
mamie@mamie.jp まで下記の内容をご記入の上お送りください。
郵送で送る場合は申し訳ございませんが、切手を貼ってお送りください。

NPO法人MAMIE
〒532-0011
大阪市淀川区西中島3丁目20-8
新和ビル9階
FAX 06-6885-4141
理事長 安藤美紀

入会申込書

NPO 法人 MAMIE の活動目的に賛同し、(正会員、賛同) 会員として 年度より入会いたし
たく 申込みいたします。

～会員区分(正会員、賛同いずれかに○印を記入)～

正会員・ 5000 円 計 _____ 円
賛同会員・ 5000 円 計 _____ 円

通常連絡先を○・×で示してください

| | |
|---|----------------------------|
| フリガナ 氏名 自宅住所 〒 E-mail 電話・FAX | 通常連絡先 (○・×) 通常連絡先 (○・×) |
| 勤務先住所 〒 企業団体・部署名 連絡窓口となっていただけの方のご氏名 E-mail 電話 FAX | 通常連絡先 (○・×) 通常連絡先 (○・×) |
| あなたのご専門分野(順不同)を下から2つまで選んでください。() ① 学生 ② 一般 ③ 障害関係 ④ 福祉関係 ⑤ 教育分野 ⑥ 補助犬関係 ⑦ お店・飲食関係 ⑧ 学校関係 ⑨ その他 () | |
| 通信欄 (会費の支払い方法を○してください。 銀行振込 郵便振替票 手渡し) (入会の動機など) | |

活動の詳細はフェイスブック「Mamie」からご覧になれます。