

NPO 法人 チャイルド・ケモ・ハウス
入会申込書

申し込み日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

私は、NPO 法人チャイルド・ケモ・ハウスの会員として入会を申し込みます。

氏名（団体の場合は、団体名と代表者名を記入）

（フリガナ）

住所（フリガナ）

〒

電話番号・ファックス番号

TEL:

FAX:

携帯:

メールアドレス

<会員種別（番号に○をつけてください）

- 1 正会員 個人 (20,000 円/年)
- 2 正会員 団体 (100,000 円/年)
- 3 賛助会員 個人 (3,000 円/年)
- 4 賛助会員 団体 (5,000 円/口 2 口以上より)

<会費振込み金融機関（どちらかに○をつけてください）>

三菱東京 UFJ ・ 郵便振替口座

※ 記載いただいた個人情報は適切に管理し、本人の同意を得ることなく第三者に提供、開示しません。

※ 2 ページ目もご覧ください。

入会に際してのご連絡

この度は、チャイルド・ケモ・ハウスへのご入会をありがとうございました。
みなさまのご支援が私たちの活動への力へ、そして、小児がんの子ども達とその家族の笑顔につながります！

チャイルド・ケモ・ハウスでは日本で初めての小児がん専門施設の設立を目指しています。
小児がんになっても笑顔で日々成長して行くことのできる環境を整えることを目指し、日々活動しています。

ご入会に際しましては、会費のご入金を確認させていただいた後に、領収書を添えて会員セット一式をお送りさせていただき、会員手続きの完了となります。

なお、ご入金後2週間を過ぎても会員セットが到着しない場合はお手数ですが、チャイルド・ケモ・ハウス事務局までお問い合わせくださいますよう、お願い申し上げます。

NPO 法人チャイルド・ケモ・ハウス事務局
TEL:0 078-303-5315 FAX:078-303-5325
MAIL: info@kemohouse.jp

今後ともどうぞよろしくお願いたします。

☆*****c*h*i*l*d*c*h*e*m*o*h*o*u*s*e*****☆
NPO 法人チャイルド・ケモ・ハウス事務局
〒650-0046 神戸市中央区港島中町 8-5-3
TEL 078-303-5315 FAX078-303-5325
info@kemohouse.jp

☆*****c*h*i*l*d*c*h*e*m*o*h*o*u*s*e*****☆
★H P★<http://www.kemohouse.jp/index.html>
★BLOG★<http://blog.canpan.info/kemohouse/>
☆*****c*h*i*l*d*c*h*e*m*o*h*o*u*s*e*****☆