

特定非営利活動法人「風の道塾」

理事長宮野のり子殿

NPO 法人の目的及び事業内容に賛同し、特別企業賛助会員を申し込みます
また、個人情報保護法にも同意いたします

申込日 平成 年 月 日

※全ての項目を記入してください

特別企業賛助会員申込書	
企業名	(フリガナ) -----
ご住所	(フリガナ) 〒
担当者名	従業員数 :
連絡先	電話 : () FAX : ()
	携帯電話 : ()
	e-mail : @
希望する連絡方法	<input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 携帯電話 ※ご希望の連絡方法をチェックしてください
備考	※業務内容等