

FAX : 078-761-0626

NPO法人 防災白熱アカデミー事務所 宛

会 員 入 会 申 込 書

会員種別 (○を記入ください)	賛助会員 ^{注1)}		ボランティア会員 ^{注2)}	
	個人会員	団体会員	個人会員	団体会員
お名前/団体名			(団体の場合) 代表者名 担当者名	
登録会員名 (団体の場合3名まで)	氏 名		役 職	
	1			
	2			
	3			
住 所	〒	-	都 道 府 県	市 町 村
電話番号				
fax番号				
e-mailアドレス				
紹介者				
ご意見・ご要望など				

注1) 賛助会員とは、この法人の目的に賛同し、この法人の行う事業活動等に会費等の金銭的支援をもって協力する会員

注2) ボランティア会員とは、この法人の目的に賛同し、この法人の行う事業活動等を支援・協力する会員

平成 年 月 日

申込者氏名