

特定非営利活動法人
たちかわ多文化共生センター

入 会 申 込 書

私は、特定非営利活動法人 たちかわ多文化共生センターの
設立の趣旨に同意し、年会費を添えて入会を申し込みます。

申込日	年	月	日	申込受付者：
ふりがな 氏名				家族会員氏名
住所 〒				
TEL：		FAX：		
E-mail：				

【会員の種別と年会費一覧】

1. 個人会員	3,000円	1 名	=	円
2. 家族会員	1,000円	名	=	円
3. 学生会員	1,000円	名	=	円
4. 団体会員	一口 10,000円	口	=	円
5. 賛助会員	個人 一口 2,500円	口	=	円
	団体 一口 10,000円	口	=	円

(但し、10月以降の入会の方は上記会費の50%とします。)

合計 _____ 円

事務局：〒190-0012 東京都立川市曙町2-36-2
立川市女性総合センター 5階
TEL/FAX：042-527-0310
E-mail：tmc@poppy.ocn.ne.jp

----- 事務局欄 -----

項 目	登 録 日
入金処理	
住所録	
FAXグループ	
e-mailグループ	
郵送グループ	