

NPO法人／特定非営利活動法人 With優

支援会員入申込書

With優の活動趣旨、目的に賛同し、支援会員としての入会を申し込みます。

★名前	生年月日	年	月	日
★現住所 〒	★TEL			
	FAX			
	E-mail			
勤務先名	TEL			
経歴				
趣味	特技			
With優へのコメント等				
★支援会員会費 口 円 3000円/口（一口以上何口でも可）				
★会費納入希望方法（いずれかに○印を付けて下さい）				
現金での支払い ゆうちょ銀行振替 銀行振り込み（山形銀行 or 米沢信用金庫）				
★記入日	年	月	日	

★印は回答必須項目になります。回答のご協力宜しくお願いします。

申込ありがとうございました。

支援会員の方には隔月にて手作りのニュースレター等を発送させていただきます♪