

# 入会のご案内

## 「NPO法人・移植への理解を求める会」の会員募集について

「NPO 法人・移植への理解を求める会」の基本理念や活動内容にご賛同、ご協力いただける方を会員として広く募集しています。正会員と賛助会員の2種類がありますので、下記の内容及び定款(PDF データ)をお読みいただいたうえ、ご参加をどうぞよろしくお願いいたします。

<b>正会員</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>・正会員は、この法人の目的に賛同して入会し、この法人の活動及び事業を推進する個人並びに団体です。</li><li>・正会員は総会に参加でき、議決権があります。</li><li>・会員あてに会報を発行し、情報交換などをします。(インターネット上のホームページによる会報・情報提供などを含みます。)</li><li>・正会員になっていただける方は、下記の入会申込書に必要事項をご記入のうえ、郵送、FAX または入会申込書と同様の記載をした E-mail で、事務局までお申し込みください。資料及び郵便振替用紙をお送りします。</li></ul>
<b>賛助会員</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>・賛助会員は、この法人の目的に賛同して入会し、この法人の活動を援助し、財政的支援(支援金)を行う個人並びに団体です。</li><li>・賛助会員は総会に参加できます。ただし、議決権はありません。</li><li>・会員あてに会報を発行し、情報交換などをします。(インターネット上のホームページによる会報・情報提供を含みます。)</li><li>・賛助会員になっていただける方は、下記の入会申込書に必要事項をご記入のうえ、郵送、FAX または入会申込書と同様の記載をした E-mail にて、事務局までお申し込みください。資料及び郵便振替用紙をお送りします。</li></ul>

	正会員		賛助会員		
	個人	団体	個人	団体	1口として 何口でも可
会費	3,000 円/年	30,000 円/年	1,000 円/年	10,000 円/年	

注1: 正会員・賛助会員とも、入会金は必要ありません。

2: 設立初回の会費及び支援金は、平成22年3月31日までのものとします。

3: 入会申込みの際には、下記の専用フォーム(PDFまたはWORD)をご利用ください。

○申込書は、「郵送」「FAX」「E-mail」のいずれかでお願います。

○「E-mail」の場合は、入会申込書(WORD)を添付するか、必要事項(会員の種別、個人・団体の区分、会費、氏名、住所、勤務先の名称、職名、住所、電話、FAX、E-mail など)をご連絡ください。

# 特定非営利活動法人「移植への理解を求める会」 入会申込書

平成 年 月 日

特定非営利活動法人

移植への理解を求める会 御中

貴法人の目的に賛同し、下記により入会の申し込みをいたします。

なお、入会後は、貴法人の定款などに基づき協力いたします。

## 記

- 1 会員の種別            正会員        賛助会員        (いずれかを○で囲んでください。)
- 2 個人、団体の区分    個人        団体            (いずれかを○で囲んでください。)
- 3 会費

### 【正会員】

(1) 個人会員    3,000 円(年間)

(2) 団体会員    30,000 円(年間)

### 【賛助会員】

(1) 個人会員    一口 1,000 円(年間)    \_\_\_\_\_ □            \_\_\_\_\_ 円

(2) 団体会員    一口 10,000 円(年間)    \_\_\_\_\_ □            \_\_\_\_\_ 円

ふりがな 氏名			
ふりがな 団体の名称	(団体の場合)		
ふりがな 代表者名			
担当者所属 職名・氏名	(団体の場合)		
住 所	〒		
勤務先名称			
勤務先住所	〒		
電 話	自 宅 事務所	FAX	自 宅 事務所
E-mail	自 宅 事務所		

\* よろしければ、以下の欄に「NPO 法人・移植への理解を求める会」や修復腎移植に対する思い、ご意見などをお聞かせください。

**申し込み先**

○郵送：〒790-0925

愛媛県松山市鷹子 928-2

河野 和博方

「NPO 法人移植への理解を求める会」事務局

○電話(FAX 兼用)：089-970-3943

○E-mail: kazufc12@gmail.com