

入会申込書

NPO法人協本海岸ウミガメ・シロチドリ会
理事長殿

申込日付 年 月 日

どちらかに丸印

私は貴NPO法人に（正会員 賛助会員）として入会することを希望します。

よみがな
氏名； _____（団体会員の場合は団体名と代表者名）_____

住所；〒 _____

電話番号 _____ e メールアドレス _____

入会を承認する理事長署名欄 _____

不承認の場合の理由 _____

入会申込書

NPO法人協本海岸ウミガメ・シロチドリ会
理事長殿

申込日付 年 月 日

どちらかに丸印

私は貴NPO法人に（正会員 賛助会員）として入会することを希望します。

よみがな
氏名； _____（団体会員の場合は団体名と代表者名）

住所；〒 _____

電話番号 _____ e メールアドレス _____

入会を承認する理事長署名欄 _____

不承認の場合の理由 _____