



入会申込書

年 月 日

貴会の活動趣旨に賛同し、入会を希望します。

ふりがな		男 ・ 女
ご芳名		印
ご住所	〒	
連絡先電話番号		
連絡先メールアドレス ※会報等メールにてお知らせいたします。		
未成年の方は、保護者の方の署名をお願いします。	ご関係	

いずれかにチェックを入れてください。

<input type="checkbox"/>	正会員 スタッフメンバー	年会費 3,000 円
<input type="checkbox"/>	賛助会員 サポートメンバー	年会費 3,000 × _____ 円 = _____ 円
お振込み予定日 月 日	お振込み予定銀行(※1) ゆうちょ 東京三菱UFJ 他(※2)	

ご紹介者	
事務局使用欄	

※1、振込み手数料は、申込者様にてご負担ください。

※2、イベント会場等にて、直接お申し込みいただけます。

ご記入いただいた個人情報は連絡目的以外での使用は致しません。

原則としてご本人の承諾なく第三者に開示・提供しません。

特定非営利活動法人ディブル

TEL 06-7850-7870 FAX 06-7893-7860 (24時間受付)