

公益財団法人 チャイルド・ケモ・サポート基金

会員 入会申込書

私は、公益財団法人チャイルド・ケモ・サポート基金の会員として入会を申し込みます。

申込日 年 月 日

振込予定日 年 月 日

会員の区分	法人会員 / 個人会員
お名前 団体・会社名	※ ご記入頂いたご名義で領収証等を発行致します。
担当者氏名	※ 団体の場合はご記載下さい。
ご住所	〒
TEL/FAX	/
メールアドレス	
会費口数	口 円
ホームページ掲載	可 / 不可 ※どちらかを○で囲んで下さい。

本申込書は、下記までお送り下さい。

FAXの場合 078-303-5325

郵送の場合 〒650-0046 兵庫県神戸市中央区港島中町8丁目5-3

Email の場合 support@kemohouse.jp

会費振込先

三菱東京UFJ銀行 千里中央支店 普通預金

口座番号 0108673

口座名義 公益財団法人チャイルド・ケモ・サポート基金

代表理事 太田秀明