

# 特定非営利活動法人日本障害者乗馬施設フューチャーバレー 入会等申込書

申込日 年 月 日

私は、特定非営利活動法人日本障害者乗馬施設フューチャーバレーの活動趣旨に賛同し、  
①会員への入会申込 ・ ②賛助金の入金 ・ ③その他手続き依頼 をいたします。

☆下記項目の該当部分に☑、またはご記入ください。

申込内容	<input type="checkbox"/> 入会	<input type="checkbox"/> 賛助金	<input type="checkbox"/> 登録内容の変更	<input type="checkbox"/> 脱会
会員種類 (入会時)	<input type="checkbox"/> 正会員(個人)		<input type="checkbox"/> 正会員(団体)	
フリガナ				
個人名 又は団体名	団体の代表者名:			
住 所	〒			
電話番号 FAX 番号	TEL		/ FAX	
E-mail	@			
当組織を知った理由	<input type="checkbox"/> 紹介( 様より )		<input type="checkbox"/> HP	<input type="checkbox"/> その他( )
入金予定額	<input type="checkbox"/> 正会員入会金 10,000 円			
	<input type="checkbox"/> 賛助金 1口:5,000 円 × ( ) 口 = 円			

※ この申込に記載の個人情報は、会員登録及び事務手続きにのみ使用いたします。

※ 一度納入された金額は、ご返却いたしませんのでご了承ください。

※ ご不明な点がございましたら futurevalley1@gmail.com までご連絡ください



日本障害者乗馬施設

フューチャーバレー

(連絡先)

〒963-8202 福島県石川郡平田村大字上蓬田字銭神前 63

E-mail: futurevalley1@gmail.com 携帯: 080-7360-8233

※この欄は記入しないでください。

## 【管理用項目】

■入会申込書受理日: 年 月 日

■社員承認日: 年 月 日

■会費入金確認日: 年 月 日 (金額: 円/銀行 )

■必要書類: 保護者同意書(未成年のみ) その他( )

■手続完了日: 年 月 日

■退会日: 年 月 日

■退会理由: 任意退会 強制退会(理由: )