

入会申込書

認定NPO法人ことばの道案内は、私達の活動を応援して下さる会員様を募集しております。入会していただける方は、お手数ですが下記の必要事項にご記入の上、メールもしくは郵送又はFAXにて当法人事務所までお送りくださいますよう宜しくお願い申し上げます。

令和 年 月 日

フリガナ
氏名（団体名）

住 所 〒

電話番号

メールアドレス

生年月日 年 月 日 男・女

※なお、生年月日は謝金が発生した際、源泉徴収票に使用します。

お預かりした 個人情報 を事務処理目的以外に使用致しません。

本書をご提出いただいたことにより、個人情報の利用に同意したものとみなします。

職業（次のいずれかに○を付けて下さい）

1. 会社員 2. 学生 3. フリーター 4. 主婦
5. 無職（失業手当/生活支援受給中） 6. その他（ ）

障害の区分（次のいずれかに○を付けて下さい）

1. 晴眼 2. 弱視 3. 全盲

会員区分（次のいずれかに○を付けて下さい）

1. 正会員 2. 賛助会員（個人） 3. 賛助会員（団体・法人）

正会員ご希望の方は以下の記入と同意文にチェックもお願い致します。

ご自宅の最寄り駅

パソコンの環境（例 Windows10 Office365）

口私は当法人で知り得た個人情報を、入会中及び退会後もどこにも口外しないことに同意します。

お問い合わせ、送り先

認定NPO法人ことばの道案内

〒114-0023 東京都北区滝野川7丁目2番7-105号

電話/FAX：03-3916-6160

E-mail：info@kotonavi.jp

備考欄

--