

ACS アシストコミュニティ静岡 入会申込書

特定非営利活動法人

ACS アシストコミュニティ静岡（宛）

私は、特定非営利活動法人 ACS アシストコミュニティ静岡の目的に賛同し、下記の内容に同意して入会を申し込みます。

氏 名（自署） _____

申込日： 20 _____ 年 _____ 月 _____ 日

会員種別（○を付けてください）	入会金・年会費	入会希望月
<input type="checkbox"/> 正 会 員	入会金 0円／年会費 0円	20 _____ 年 _____ 月 _____ 日
<input type="checkbox"/> 賛助会員	入会金 0円／年会費 0円	20 _____ 年 _____ 月 _____ 日
<input type="checkbox"/> 利用会員	入会金 5,000円／年会費 12,000円	20 _____ 年 _____ 月 _____ 日
<input type="checkbox"/> この法人の「会員規約」を熟読し内容を理解した上で準拠することを誓約します。		

申込区分	個人 法人 団体 (該当するものに○を付けてください)		
ふりがな	生年月日（西暦）： _____		
氏 名	_____		
住 所	〒 _____		
主な連絡方法	（日中連絡が付く携帯番号又はメールアドレス等）		
WEB サイト SNS 利用状況	WEB サイト（URL）： *		
	Facebook LINE LINE@ Twitter その他（ _____ ）		
ふりがな	_____		
屋号又は事業所名	* _____		
所 在 地	〒 _____ * _____	開業（予定）日（西暦）： _____	
事 業 内 容	業 種： *		
	主な商品： *		
	従業員数： _____ 人	TEL： *	FAX： *
入会の動機（要望）	_____		紹介者（ACS 会員名）

名刺・事業所案内等を添付の場合は、*の項目は記載不要です。

【提出方法】

- 郵送の場合・・・下記まで郵送してください。

〒410-0022 静岡県沼津市大岡261番地の9

NPO法人 ACS アシストコミュニティ静岡 ACS 事務局 宛

- FAX の場合・・・下記まで送付してください。

FAX 番号 **055-941-9253**

- 問合せ先

NPO法人 ACS アシストコミュニティ静岡 ACS 事務局

- メール info@ac-s.win
- オフィシャルサイト <http://ac-s.win>
- Facebook ページ <https://www.facebook.com/acs.assist.community/>

以 上