

正 会 員

入 会 申 込 書

特定非営利活動法人 オールしずおかベストコミュニティ

理 事 長 越 膳 徹 宛

特定非営利活動法人オールしずおかベストコミュニティの目的に賛同し、会員として入会したいので、ご承認をいただきたく、定款の第7条に従い申込みいたします。



令和 年 月 日

団体名

氏名

印

*希望会員区分	正会員		
*入会団体区分	(○で囲んでください) 非営利組織 ・ 企業等 ・ 個人		
ふりがな			
*団体名・作業所名 *個人名			
ふりがな			
*代表者名	ふりがな	*担当者名	部署
*所在地	〒 都道府県 市		
*連絡先電話番号	()	F A X 番号	()
ホームページ アドレス	当法人サイトからのリンク < 可 ・ 不可 >		
メールアドレス (携帯電話不可)	@		
種別・業種	職員・社員数	名	
資本金	万円	利用者定員 (作業所のみ記入して下さい)	名
開所・創業	昭・平・令 年 月	認可・設立/ 生年月	昭・平・令 年 月
経営・運営理念 /方針 (別紙可)	通信欄 (別紙可)		

- *印は、必須項目です。
- 個人で入会される方は「網掛部分」のみご記入ください。
- オールしずおかベストコミュニティの情報を配信しますので、メールアドレスは出来る限りご記入ください。
〒420-0031 静岡県静岡市葵区2-1-5 「5風来館」4階 電話 054-251-3515 FAX 054-251-3516
Mail : asbc-info@all-shizuoka.or.jp HP : https://www.all-shizuoka.or.jp

ASBC担当者	受領日