

認定NPO法人その人を中心とした認知症ケアを考える会 入会・寄附 申込書



(通称 パーソン・センタード・ケアを考える会)

下記の通り、入会(新規・継続)/寄附を申し込みます。 年度分 年 月 日

フリガナ お名前 (個人・法人)			
ご自宅	住所:	〒	
	TEL:		FAX:
ご所属	名称:	職種:	
	住所:	〒	
	TEL:		FAX:
E-mail アドレス	@		
連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅		<input type="checkbox"/> ご所属先

* 下記の該当欄に○印をおつけください。(正会員で寄附金一口の方は、二か所に○をおつけください。)



区分		金額	口数	
正会員(年会費)		1000円	/	* 寄附金にもご協力頂け ますと幸いです。 (賛助会費は、寄附金の扱いとなり ます)
賛助会員(年会費)	個人	3000円		
	法人	10000円		
寄附金		1口3000円	口 (円)	*ご協力の程、何卒よろしく お願い申し上げます。
		合計額		

* 会費/寄附金の振込口座

金融機関名	ゆうちょ銀行
口座番号	00170-6-330018
加入者名義	NPOその人を中心とした認知症ケアを考える会
*ゆうちょ銀行以外からのお振込の場合	
店名:〇一九店(ゼロイチキュー店)預金種目:当座 口座番号:0330018	

事務局 認定NPO法人パーソン・センタード・ケアを考える会

TEL: 080-2025-7416

FAX:042-505-8620

E-mail: .office@pcdc.or.jp

URL: http://www.pcdc.or.jp

【事務局使用欄】

入金確認	現金・振込	年 月 日	登録確認
------	-------	-------	------

