

**NPO法人その人を中心とした認知症ケアを考える会 入会(継続)/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(継続)/寄附 を申し込みます。

2022年 月 日

フリガナ			
お名前 (個人・法人)	(法人の場合は、代表者氏名もご記入ください)		
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)	3,000円	/	* 正会員は総会の表決権を有します。 * 会員は、正会員・賛助会員共に当会主催イベントの参加費割引となります。 * 賛助法人は、職員3名まで当会イベントの参加費割引が受けられます。
賛助会員(年会費)	個人 3,000円		
	法人 100,000円		
寄附金	1口1,000円	口 ( 円)	* ご協力頂けましたら、幸いです。 今年度～寄附金控除の対象となります。
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: ○一九店(ゼロイチキュウ店) 預金種目: 当座 口座番号: 0330018	

\* 退会をご希望の場合は、お手数ですが、下記事務局までご連絡下さい。

事務局 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	登録確認
------	-------	----	------

