

特定非営利活動法人 タイガーマスク基金 入会申込書

記入日:平成 年 月 日

会員種別 ■新規会員 ■賛助会員

●入会金 10,000 円 ●年会費 60,000 円(1口以上)

●入会方法 入会金と年会費を下記口座にお振り込みいただき、本申込書にご記入の上、タイガーマスク基金事務局まで郵送してください。

●払込口座 三菱東京UFJ 銀行千駄木支店(063) 普通預金 0183209
特定非営利活動法人 タイガーマスク基金

太枠内を漏れなく記入してください

団体名	フリガナ	業種:
代表者	フリガナ	役職:
住所	〒 フリガナ 都道府県	
担当者氏名	フリガナ	部署名: 役職名:
連絡先	TEL FAX	
入会理由		
重要事項(誓約欄)	<p>入会するにあたり、当社は、暴力団(反社会勢力)の構成員がいないこと及び、特定非営利活動法人(NPO 法人)の趣旨を理解することを誓約します。 なお、違背した場合には、厳正なる処分を受けても一切異論はありません。</p>	
企業・団体のCSR(社会貢献活動)について該当するものにレ点を記入の上、お答えください	<p>代表者署名 _____ (印)</p> <p><input type="checkbox"/> 社会的養護や児童虐待・DV 予防への支援の実績がある ・実施していることは何ですか？ _____</p> <p><input type="checkbox"/> 社会的養護や児童虐待・DV 予防の問題に関心はあるがまだ実績はない ・今後導入の予定は→ <input type="checkbox"/>あり(具体的に) _____</p> <p><input type="checkbox"/> なし</p>	

アンケート(○で囲んで下さい)この NPO を何で知りましたか？

・スタッフからの紹介 ・セミナー ・ホームページ ・その他 ()

※ [事務局記入欄]

確認	受付	担当理事	台帳・ファイル	備考

ご提供いただいた個人情報につきましては、各種ご案内の送付のみに使用し、退会のお申し出とともに破棄いたします。