特定非営利活動法人　タイガーマスク基金　入会申込書

個人会員　記入日:　　年　　月　　日

会員種別　■新規会員　■賛助会員（入会金なし、年会費 5,000 円／1 口以上）

入会方法　① 本申込書にご記入の上、タイガーマスク基金・事務局
（〒113-0021 東京都文京区本駒込 3-10-3）に郵送してください。

② 年会費（1 口以上）を、銀行振込またはクレジットカード決済にてお支払いください。

＜振込先＞　三菱 UFJ 銀行　千駄木支店（063）　普通預金 0183209

ゆうちょ銀行　（008）　普通預金 1995003
記号 10070　番号 19950031

＜クレジットカード＞ タイガーマスク基金のホームページから
クレジットカード決済をお申し込みください。

お名前	ふりがな		連絡先（いずれかに☑を記入ください） □ご自宅　□勤務先
ご住所	〒	都道府県	市区町村
	ふりがな		
所属先名 （連絡先が勤務先の場合のみご記入ください）	ふりがな		
電話番号			
Email	※携帯メールはメールマガジンが受信できません。PC メールアドレスをご記入ください。		
入会理由			
重要事項 （誓約欄）	私は、入会するにあたり、暴力団（反社会勢力）の構成員でないこと及び、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。 自署署名		

◎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。

アンケート　この NPO を何で知りましたか？（〇で囲んで下さい）
・スタッフからの紹介　・セミナー　・ホームページ　・SNS　・リーフレット　・その他（　　）

※［事務局記入欄］

確認	受付	担当理事・スタッフ	ファイル	備考