

「シビルNPO連携プラットフォーム」正会員申込書

申込日 2014年 月 日

正 会 員	正会員の種類		法人会員	個人会員	丸で囲って下さい
	(ふりがな) 会員名				
法 人 担 当 者 ・ 個 人	法人会員	(ふりがな) 担当者名			
		法人での立場			
	個人会員	所属先			
	電話、FAX番号		TEL		
			FAX		
Eメールアドレス					
法 人	(ふりがな) 法人名				
	(ふりがな) 法人代表者名				
	所轄庁				
	法人認証年月日				
	主たる事務所		〒		
	従たる事務所		〒		
	法人電話、FAX番号		TEL		
			FAX		
	法人Eメールアドレス				
	活動目的				
活動分野 (具体的な活動分野を例に倣って 3つ上げて下さい。)		①			
		②			
		③			
個 人	住所		〒		
	参加の目的				
	活動歴				
備 考		何かコメントがあればお書き下さい。			

申し込み先

<p>「シビルNPO連携プラットフォーム」事務局 事務局長 内藤 堅一 電話090-3817-8901 E-mail: info@npo-cnep.org</p>
--