

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

「JaNP+賛助会」入会申込書

このたびは、特定非営利活動法人日本 HIV 陽性者ネットワーク・ジャンププラス賛助会「JaNP+賛助会」にご入会いただき、誠にありがとうございます。ご入会に際しましては、下記指定口座に会費をご入金いただき、以下の各項目をご記入の上、事務局まで郵送または FAX にてお送りくださいますようお願い申し上げます。

※ 申込書のご提出がない場合、活動報告・ニュースレターなど賛助会員向けのご案内をお送りすることができないため、ご入金を「寄付」として取り扱いさせていただくこととなりますので、あらかじめご注意ください。

氏名			
企業名・団体名 および所属部署	（企業・団体会員の方のみ、ご記入ください）		
住所	〒（ — ）		
電話番号		FAX 番号（任意）	
メールアドレス			
会員種別	<input type="checkbox"/> 企業・団体会員 ¥10,000/1 口 <input type="checkbox"/> 個人会員（一般） ¥6,000/1 口 <input type="checkbox"/> 個人会員（学生） ¥3,000/1 口 （学生証のコピーを添付してください）		
会費口数			
お知らせなどの 送付について	<input type="checkbox"/> 上記住所に JaNP+からの書類等の送付を希望しない。 <input type="checkbox"/> 上記メールアドレスに JaNP+からの E-mail 配信を希望しない。		

… 該当する項目を または としてください。

<入会申込書の送付先>

特定非営利活動法人 日本HIV陽性者ネットワーク・ジャンププラス
〒160-0014 東京都新宿区内藤町1-7ホヲトクビル402
TEL : 03-5367-8558(平日 13:30~19:30) FAX : 03-5367-8559
E-mail : info@janppplus.jp WEB : <http://www.janppplus.jp>

<お振り込み口座>

銀行名:みずほ銀行 支店名:四谷支店(店番号:036)
種別:普通 口座番号:1171500
名義:ジャンププラス事務局(ジャンププラスジムキヨク)