

ボランティア会員
登録申込書兼同意書

年 月 日

特定非営利活動法人 コミュサーあおもり
理事長 西川 智香子 殿

氏 名 _____ 印

所属会社
又は団体 _____

私は、特定非営利活動法人コミュサーあおもりの設立趣旨に賛同し、定款に定めるすべての条項に同意して、ボランティア会員として登録することを申し込みます。

また、特定非営利活動促進法第20条各号に該当しないことを誓約し、ボランティアスタッフとしてのお約束第15条及び第17条に定める、全ての項目に同意致します。

会員No. が

住所又は居所 〒		生年月日
電話番号 (連絡のつくもの)	メールアドレス (お知らせや連絡をさせていただく事があります)	
保証人 (個人会員のみ) 続柄 氏名 印 電話番号 住所		
本人確認 免許証・保険証・その他 () 番号		
<input type="checkbox"/> ボランティア個人会員 登録料 1500円 (活動保険料込)		
<input type="checkbox"/> ボランティア団体会員 登録料 5000円 (別途参加人数分保険料が加算されます)		
<input type="checkbox"/> メール案内 必要 ・ 必要ない (個人・団体 / ご希望を選択) <input type="checkbox"/> チラシ設置に協力 できる ・ できない (団体会員のみ選択) (郵送でお届けします。可能枚数をご記入ください 枚程度)		
コメント (活動参加・賛同理由他)		

(注意事項)

※ 「住所又は居所」の欄には、青森県特定非営利活動促進法施行条例第2条第2項に掲げる書面 (住民票) によって証された住所又は居所をそのまま記載ください。住民票の提出は不要です。

※ 登録料については、申込書と同時に納入していただくこととします。場合によっては、会員規約第6条により、登録が認められないことがあります。