

申込みは、FAXかEメールで送信下さい。

FAX 0569-89-8941 E-mail info@rookies.or.jp

## 特定非営利活動法人 ルーキーズ入会申込み書

私は、「認定特定非営利活動法人 ルーキーズ」の活動趣旨に賛同し入会を申し込みます。

にチェックをいれてください。

**会員規約の同意について** 会員規約に同意されない場合は、会員申込みする事ができません。

同意する

**希望会員にチェックしてください。**

個人賛助会員

法人・団体賛助会員

**氏名または法人・団体名(フリガナ)**


**法人・団体の担当窓口の部署及び役職・担当者名(法人・団体の方のみご記入ください)**

部署	
役職	
担当者	

**郵便番号\***

--

**ご住所\***

--

(ビル・マンション名までご記入下さい)

**電話番号\***

FAX

--

**Eメール\***

--

**生年月日\***

--

**性別\***

法人での申し込みの場合は「法人」にチェックをして下さい。

男

女

法人

**ご職業(個人)**

--

**職種(団体)**

--

**何で認定NPO法人健康ラボステーションを知りましたか。\***

テレビ・ラジオ・新聞(ニュースや記事)

ホームページ

知人からの紹介

その他

**その他を選ばれた方は、何で知ったかをご記入ください。**