

特定非営利活動法人まーぶる 会員入会申込書

申し込み年月日	平成 年 月 日
ふりがな	
氏名	
住所	〒
電話番号	
FAX番号	
携帯電話	
メールアドレス	@

特定非営利活動法人まーぶる会員規約に同意します。

※NPO法人まーぶるでは、会員様の氏名をホームページ、会報等へ記載しています。
記載を希望されない場合は、にチェックを入れてください。

私はホームページ、会報等への氏名の記載を希望しません。

----- キリトリ -----