

【ご入会方法】

NPO法人ウエルスに入会ご希望の団体または個人の方は、この入会申込書に必要事項をご記入のうえ、事務局宛にFAX
またはメールでお送り下さい。後日、年会費等請求書をお送りしますので、指定口座までお振込みをお願い致します。
(メールで申込される場合、下記のアドレスへ送信下さい)

FAX: 0771-20-8092 E-mail: green-grass@npo-wels.org

NPO法人 ウエルス 入会申込書(正会員・賛助会員)

■会員区分 (該当する会員区分に○印をつけ、会員口数をご記入下さい)

会員区分			○印記入	会費口数	申込日		
正会員	年会費 5,000円	個人			平成	年	月
		団体					
賛助会員	1口 3,000円	個人					
					日		

■会員情報 (団体用)

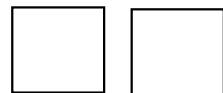
ふりがな				ふりがな						
団体名称				代表者名						
住所	〒	□	□	□	-	□	□	□	□	都道府県
TEL				FAX						
ふりがな				部署名						
担当者氏名				役職						
連絡先住所	〒	□	□	□	-	□	□	□	□	都道府県
TEL				FAX						
E-mail				URL						
事業・研究内容など										

■会員情報 (個人用)

ふりがな				ふりがな						
担当者氏名				勤務先 学校名						
連絡先住所	〒	□	□	□	-	□	□	□	□	都道府県
TEL				FAX						
E-mail				URL						

- ・正会員: 本法人の行う公共的事業を主体的に支援する個人及び団体(本NPO法人と連携する企業・大学・高専・地方公共団体・公的研究機関等)
- ・賛助会員: 本NPO法人の活動及び目的に賛同し、共に協力して法人の活動を推進する会員
- ・入会団体・企業の方は企業・団体名、所在地、電話番号、業種等を公表いたしますので、ご了承下さい。

特定非営利活動法人 ウエルス 事務局 <http://www.npo-wels.org/>
〒621-0815 京都府亀岡市古世町3丁目10番地17号
TEL & FAX 0771-20-8092



NPO法人ウエルス事務局使用欄

【退会方法】

NPO法人ウエルの退会ご希望の団体または個人の方は、この退会申込書に必要事項をご記入のうえ、事務局宛にFAX
またはメールでお送り下さい。会費は、入会時に一括納入とし、途中退会時の返金はいたしませんのでご了承ください。
(メールで申込される場合、下記のアドレスへ送信下さい)

FAX: 0771-20-8092 E-mail: green-grass@npo-wels.org

NPO法人 ウェルス 退会申込書(正会員・賛助会員)

■会員区分 (該当する会員区分に○印をつけ、会員口数をご記入下さい)

会員区分			○印記入	会費口数	記入日			
正会員	年会費 5,000円	個人			平成	年	月	日
		団体						
賛助会員	1口 3,000円	個人						

■会員情報 (団体用)

ふりがな		ふりがな	
団体名称		代表者名	
住所	〒□□□-□□□□□		都道府県
TEL		FAX	
ふりがな		部署名	
担当者氏名		役職	
連絡先住所	〒□□□-□□□□□		都道府県
TEL		FAX	
E-mail		URL	
事業・研究内容など			

■会員情報 (個人用)

ふりがな		ふりがな	
担当者氏名		勤務先学校名	
連絡先住所	〒□□□-□□□□□		都道府県
TEL		FAX	
E-mail		URL	

- ・正会員: 本法人の行う公共的の事業を主体的に支援する個人及び団体(本NPO法人と連携する企業・大学・高専・地方公共団体・公的研究機関等)
- ・賛助会員: 本NPO法人の活動及び目的に賛同し、共に協力して法人の活動を推進する会員
- ・入会団体・企業の方は企業・団体名、所在地、電話番号、業種等を公表いたしますので、ご了承下さい。

特定非営利活動法人 ウェルス 事務局 <http://www.npo-wels.org/>
〒621-0815 京都府亀岡市古世町3丁目10番地17号
TEL & FAX 0771-20-8092



NPO法人ウェルス事務局使用欄

【ご記入方法】

NPO法人ウエルスへの会員情報に変更がある場合は、この会員情報変更届に必要な事項をご記入のうえ、事務局宛にFAX
またはメールでお送り下さい。変更情報の欄だけをご記入ください。

(メールで申込される場合、下記のアドレスへ送信下さい)

FAX: 0771-20-8092

E-mail: green-grass@npo-wels.org

NPO法人 ウエルス 会員情報変更届(正会員・賛助会員)

■会員区分 (該当する会員区分に○印をつけ、会員口数をご記入下さい)

会員区分			○印記入	会費口数	記入日		
正会員	年会費 5,000円	個人			平成	年	月
		団体					
賛助会員	1口 3,000円	個人					

■会員情報 (団体用)

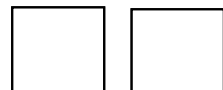
ふりがな		ふりがな	
団体名称		代表者名	
住所	〒□□□□-□□□□		都道府県
TEL		FAX	
ふりがな		部署名	
担当者氏名		役職	
連絡先住所	〒□□□□-□□□□		都道府県
TEL		FAX	
E-mail		URL	
事業・研究 内容など			

■会員情報 (個人用)

ふりがな		ふりがな	
担当者氏名		勤務先 学校名	
連絡先住所	〒□□□□-□□□□		都道府県
TEL		FAX	
E-mail		URL	

- ・正会員: 本法人の行う公共的の事業を主体的に支援する個人及び団体(本NPO法人と連携する企業・大学・高専・地方公共団体・公的研究機関等)
- ・賛助会員: 本NPO法人の活動及び目的に賛同し、共に協力して法人の活動を推進する会員
- ・入会団体・企業の方は企業・団体名、所在地、電話番号、業種等を公表いたしますので、ご了承下さい。

特定非営利活動法人 ウエルス 事務局 <http://www.npo-wels.org/>
〒621-0815 京都府亀岡市古世町3丁目10番地17号
TEL & FAX 0771-20-8092



NPO法人ウエルス事務局使用欄

特定非営利活動法人

退会届出書

平成 年 月 日

特定非営利活動法人法人
理事長 様

私は、貴会を退会いたします。

会員種別	正会員	賛助(個人)	賛助(団体) 口
ふりがな		生年月日 性 別	昭和・平成
氏 名			年 月 日生 (男 ・ 女)
介護支援専門員資格の有無	有 (取得日 年 月 日) ・ 無		
介護支援専門員登録番号			
自 宅	住 所	〒 -	
	電 話		FAX
所 属	名 称		
	所在地	〒 -	
	電 話		FAX
備 考			

* 既納の会費は、定款第 条の規定により返還いたしません。