【お申込方法】

NPO法人 C・キッズ・ネットワーク　**入会申込書（個人用）**

◆以下のフォーム内に必要事項を記入の上、メール、ＦＡＸまたは郵送にてご送付ください。

◆下記口座へ年会費をお振込みください。

（※年度途中でのご入会の場合、年会費は月割りとなります。当会へお問い合せください）

振込先口座：三井住友銀行　西神中央支店（普通）5560067

口座名義：特定非営利活動法人C・キッズ・ネットワーク

◆手続き終了後、詳細なご案内をさせていただきます。

|  |  |
| --- | --- |
| ご入会希望月 | 　　　　　　年　　　　月　入会希望 |
| お名前(フリガナ) |  |
|  |
| 郵便番号 | 〒 |
| ご住所 |  |
| 電話番号 | （　　　　　　　）　　　　　　－ |
| FAX番号 | （　　　　　　　）　　　　　　－ |
| メールアドレス |  |
| 会員種別 | （　　）会員（個人）　・　（　　）賛助会員（個人） |
| ※賛助会員申し込み口数 | （　　）口　　　※1口2,500円 |
| 職業（該当欄に○をお付けください） | （　　）無職（　　）専業主婦（　　）会社員（　　）自営業　（　　）パート　（　　）自由業　（　　）学生 （　　）その他[　　　　　　　　　　　] |
| 資格をお持ちの場合は資格名と資格取得年（該当欄に○をお付けください） | （　　）消費生活専門相談員　（　　　　　年取得）（　　）消費生活アドバイザー　（　　　　　年取得）（　　）消費生活コンサルタント　（　　　　　年取得）（　　）消費生活相談員　（　　　　　年取得）（　　）ファイナンシャルプランナー　（　　　　　年取得）（　　）教員（　　）その他　（　　　　　　　　　　　　/　 年取得)（　　）その他　（　　　　　　　　　　　　/　 年取得) |
| 入会希望動機などご自由にお書きください |  |

※ご記入いただきました個人情報につきましては、入会のご案内と会の活動のみに利用させていただきます。

【お問合せ・お申し込み先】

特定非営利活動法人　C・キッズ・ネットワーク事務所

住　所　： 〒662-0832 西宮市甲風園2－5－17－102

TEL/FAX：0798-31-2189 MAIL：ckids.net@gmail.com