NPO 法人 C・キッズ・ネットワーク　**入会申込書（個人用）**

【お申込方法】
◆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