

登 録 書

平成 年 月 日

港北区災害ボランティア連絡会の趣旨に賛同し、以下の通り登録します。

平成 年度 登録形態について（該当するものに ）

正会員 . . . ____口（一口500円 2口以上）

賛助会員 A 賛助会員 B 賛助会員 C

※年会費 賛助会員 A 5,000円 B 10,000円 C 30,000円

ふりがな 登録名称 (団体又は個人名)			
ふりがな 代表者氏名 (団体のみ)			
住 所	〒		
連 絡 先	T E L	F A X	
	携 帯		
	e-mail		

ふりがな 資料送付先氏名 (代表者以外の場合)			
資料送付先住所	〒		
連 絡 先	T E L	F A X	
	携 帯		
	e-mail		

※いただいた個人情報は、港北区災害ボランティア連絡会に関する目的のみに使用いたしません。