**特定非営利活動法人ＯｎＰａｌ入会申込書**

申込日　　　　　年　　月　　日

(事務局宛に、郵便、e-メールまたはFAXでお送りください)

私は、特定非営利活動法人ＯｎＰａｌの設立趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

[会員種別] 会員種別に○をつけて、賛助会員は口数もご記入下さい

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会員種別 | 内　　容 | 年会費 | 口数 |
| □正会員(個人) | この法人の目的に賛同して入会する個人で総会での議決権がある | ３,000円 |  |
| □正会員(団体) | この法人の目的に賛同して入会する団体で総会での議決権がある | 10,000円 |  |
| □賛助会員(個人) | この法人の事業を賛助するために入会する個人 | 一口３,000円 | 口 |
| □賛助会員(団体) | この法人の事業を賛助するために入会する団体 | 一口10,000円 | 口 |
| □協力会員 | この法人の目的に賛同し演奏活動等に協力する個人及び団体 | なし |  |

　♪♪ 年会費振込先

福岡銀行博多支店　普通21８２５７９ 特定非営利活動法人ＯｎＰａｌ　理事長　真隅 潔

ゆうちょ銀行　　記号17430　 番号31028061　　特定非営利活動法人ＯｎＰａｌ

　♪♪ 請求書が必要な方は○をつけてください→□必要・・・後日郵送いたします。

　♪♪ 振込手数料はご負担いただきますようお願い申し上げます。

[会員情報]

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (個人用)氏名 | ふりがな： | 性　別 | 生年月日 | | |
|  | 男・女 | (西暦) 　　　　　年　　月　　日 | | |
| 職業・特技 |  | | |
| (団体用)団体名 | ふりがな： | | | 代表者名または  担当者名 | ふりがな： |
|  | | |  |
| 住所 | 〒　　　－ | | | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 | |  | |
| メールアドレス | パソコン： | | | | |
| 携帯： | | | | |
| ひと言（ＯｎＰａｌで行いたい活動など） | | | | | |
|  | | | | | |
| ご紹介者（あればご記入ください）： | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事務局使用欄 | 受付 | 入力 | 入金 | 紹介者： | 会員No. |

|  |  |
| --- | --- |
| **OnPal** | 〒810-0034　福岡市中央区笹丘2丁目２２－１５（真隅方） |
| TEL/FAX：０９２－７６１－２８５３ |
| 携帯：０９０－３４１７－４７６６ |
| e-メール：onpal＠jcom.home.ne.jp  ホームページ：http://onpal.org/ |