

リヴテックス佐世保中央・入会申込書

私は、非営利団体リヴテックス佐世保中央・会員区分（ ①・②・③ ）の会員になることを申し込み致します。

	申込日	令和	年	月	日
フリガナ					
氏名					
生年月日	大・昭 平・令	年	月	日	性別 男・女
住所	〒 -				
電話番号	固定			携帯	
メールアドレス					
希望会員区分	① 見守り会員		② 活動会員		③ 協賛会員
	無料		年会費1,000円		(団体) 10,000円/年 (個人) 2,000円/年
※区分①の方は、緊急連絡先のご記入もお願い致します。	緊急時の ご連絡先		住 所		
	氏名		関 係		
入会希望動機 (活動会員希望者のみ)					

送信FAX番号：0956-55-7889

終活支援非営利団体/させほNPOボランティア支援登録団体

LiB-TEX 佐世保中央

知っておきたい！終活セミナー・法務相談・空き家管理相談・その他相談等

〒857-1165長崎県佐世保市大和町5-9

TEL0956-55-8623/FAX0956-55-7889