

# NPO法人バイオライフ 入会申込書

\*会員No.

申し込み日：(西暦) 年 月 日

会員種別	登録名(個人名, 団体名)	住所
①正会員 ②賛助会員 ③体験会員 ④地あぶら会員 (個人 団体)	ふりがな	ふりがな
	-----	〒
	(団体の場合の担当者名) ふりがな	電話：
	-----	FAX：
E-mail：		携帯電話：
会費納入方法(右より選択して下さい) : 1. 現金 2. 銀行振込 3. 郵便振替		

ご注意 会員種別(含む 個人 or 団体)、今回の会費納入方法については該当する項目に○をして下さい。

\*印：記入しないで下さい。

\*\*以下余白\*\*