

# 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	ふりがな	ふりがな
	-----	〒
② 賛助会員 (口)	(団体の場合の担当者名)	性別： 男 女 生年月日(西暦)： 年 月 日
③ 体験会員 (個人, 団体)	ふりがな	
電話：	fax：	E-mail：
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 4 クレジットカード		

ご注意 会員種別(含む 個人 or 団体)、性別、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。

(ここから切り取って、上をご提出下さい。)

**※一緒に地元作物栽培をしませんか(自然とのふれあいで17フレッシュ)!**  
**※低温压榨の食用油など地元産品の普及活動を一緒にしませんか!**

\*\*印：正会員をもって特定非営利活動促進法上の社員とし、総会に出席する権利と義務を有します。

参考：①正会員；この法人の目的に賛同して入会し、活動を推進する個人及び団体。

②賛助会員；この法人の目的に賛同し、賛助するために入会した個人及び団体。

③体験会員；この法人が行う事業を体験することを主活動とする個人又は団体。

年会費(入会金はなし)：①正会員 3,000円, ②賛助会員 2,000円/口(何口でも可)  
 ③体験会員 1,000円(各種イベント参加で免除の場合あり)

申し込み日または会費の入金がなされた日を「入会日」とし、その日から1カ年の年会費とします。

会員有効期間の途中で脱退された場合、会費の払い戻しは致しませんので予めご了承下さい。

**【申し込み・お問い合わせ先】**

〒301-0816 茨城県龍ケ崎市大徳町 778-9-2-A NPO 法人バイオライフ 塩川富士夫  
 Tel/Fax : 0297-64-8718 E-mail : info@npo-biolife.jp URL : http://npo-biolife.jp/