

賛助会員入会申込書

特定非営利活動法人ザンビアの辺地医療を支援する会
理事長 日高良雄 殿

私は、貴会の活動趣旨に賛同し賛助会員になることを申し込みます。
(*当てはまるものに○印をつけて下さい)

賛助会員 ①個人として ②団体会員として

平成 年 月 日

氏 名

住 所

メールアドレス

*定款に記載された活動目的：この法人は、ザンビア共和国の医療サービスの届きにくい
辺地に住む住民に対して、巡回診療・健康教育などの保健・医療に関する事業を行い、住
民の保健・医療サービス向上に寄与することを目的とする。

*入会金及び年会費

(1) 入会金

賛助会員 個人 0円 団体 0円

(2) 年会費

賛助会員 個人1口 5,000円(1口以上) 団体1口 10,000円(1口以上)

注：賛助会員には総会での議決権がありません。

*法人口座としてゆうちょ銀行に下記振替口座を開設しました。賛助会費の送金と日高
(hidaka1956@gmail.com) への連絡をお願いします。

★ゆうちょ銀行からの振替 口座記号番号 01720-9-126351

加入者名 NPO法人ザンビアの辺地医療を支援する会

★他の金融機関からの送金 ゆうちょ銀行 店名：一七九、預金種目：当座、口座番号：0126351

加入者名 : NPO法人ザンビアの辺地医療を支援する会

カナ名称(全角) : トクヒ) ザンビアノヘンチイリョウオシエンスルカイ