

入会お申し込みシート

申込日: 2010年 月 日

NPO法人ベターコミュニケーション研究会 (BCS) の活動趣旨に賛同し、下記の通り、申し込みます。

ふりがな お名前					(男性・女性)	
ご住所 (送付先)	〒	都 道 府 県	市 区 群	お間違いのないようご記入下さい。		
連絡先 どれかご記入 ください	F A X	()				
	T E L	()				
	PCメール	@				
	携帯メール	@				
あなたは	ろう者	難聴者	中途失聴者	聴者		
所属先 (団体名、会社名)						
入会コース どれかチェック ください 2010年度 講読会員 (2010年9月1日～ 2011年3月31日分)	<input type="checkbox"/>	個人会員 (1,800円) ※ (2010年10月31日まで入会した場合は1,500円)	<input type="checkbox"/>	非営利団体 (2,500円) ※ (2010年10月31日まで入会した場合は2,200円)	<input type="checkbox"/>	営利団体・会社 (5,000円) ※ (2010年10月31日まで入会した場合は4,700円)
	<input type="checkbox"/>	継続的なご支援をいただける法人・団体の方 (1口50,000円)	<input type="checkbox"/>	継続的なご支援をいただける個人の方 (1口10,000円)		
領収書 どっちか○を つけてください	不要		必要			
	上記住所と違う場合は下枠にご記入ください。					
ご用件						

ご記入いただき、ありがとうございます。送信先番号をお間違いのないようFAXをご送信ください。