大分県災害中間支援組織 入会申込書

大分県災害中間支援組織 代表理事 殿

私は、大分県災害中間支援組織の目的に賛同し、同会の会員になることを申込みいたします。

※太枠内に必要事項をご記入ください						
		申込日	令和	年	月	日
団体名 (個人の方は省略)						
ふりがな						
氏 名						
団体等住所	〒					
電話番号(必須) ※できれば携帯番号	(団 体) (個 人)					
メールアドレス (必須)		@				
入会希望種別 および 申込口数	□ 正会員(□団体、 □個人)		賛同して入会に 援活動を行う(支害災
	□ 準会員(□団体、 □個人)	正会員以外で	本会の目的に 動を行う個/			支援活
	本会の目的に する個人また		的な支援や活動	への貢献る	を目的として	入会
	申込口数 ()口	(−□5,00	00円)		
具体的な被災者 支援活動	• •					
活動希望地域 (ಶを記入)	□ 県内各地可能 □ 県外でも □ 北部 □ 東部 □ 西部		□ 居住地近	辺 🗆 南	部	
連絡手段	今後連絡手段としてメールを第一に考 思っています。いまお使いになってい [] [るアプリなど			ら連絡した]	いと
通信欄						
事務局使用欄(記入し						
受付No.	受付日 年会費受領日	備考				



WEBからも申込みできます (その場合は申込後に事務局まで ご一報ください)