

# 賛助会員申込書

当協会の趣旨に賛助・協力して頂ける方を募集しています。

入会申込書にご記入の上、当協会に郵送またはFAXにてご提出下さい。

入金年月日                      年      月      日

高齢者健康づくり支援協会 賛助会員申込書	
氏名 もしくは団体名	
現住所	
生年月日	
電話番号	
FAX番号	
携帯電話番号	
メールアドレス	
備考	

賛助会員は当協会の総会には参加できませんのでご了承下さい。

また、途中にて退会の場合は返金できませんのでご注意下さい。

川崎市幸区南幸町3 - 55

NPO法人神奈川県高齢者健康づくり支援協会

TEL : 044 ( 533 ) 5364

FAX : 044 ( 533 ) 5789

ご記入いただいた個人情報は、安全かつ厳密に管理いたします。

個人情報は、第三者に開示・預託することはありません。