

特定非営利活動法人 音の風「賛助会員」入会申込書

記入日：西暦 年 月 日

ふりがな お名前：	生年月日 西暦 年 月 日
ご住所 〒	
固定電話番号：	携帯番号：
(FAX 番号：	)
Eメールアドレス：	
賛助会費の口数、合計額を必ずご記入下さい。	
賛助会費 2,500 円× (口数 ) = ( 円 ) 振込み	
備考：	

【お問い合わせ・送付先】 NPO 法人音の風事務局まで

メール： office@otonokaze.org

Tel/Fax： 075-525-0600

郵送： 〒607-8086 京都市山科区竹鼻四丁野町 29-10

シャロームビル3F