

# 入会申込書

(団体様用)

ホームレス支援北海道ネットワーク 様

ホームレス支援北海道ネットワークの趣意に賛同し、会員として入会を申し込みます。

ふりがな 団体名				
代表者	役職		ふりがな 氏名	
所在地・ 連絡先	〒			
	電話		FAX	
	URL			
	E-mail			
担当者	役職		ふりがな 氏名	
担当者 連絡先	電話		FAX	
	E-mail			

※ 当団体のメーリングリストに参加されますか。○印をつけてください。

<input type="checkbox"/>	はい ( 団体E-mail 担当者E-mail )
<input type="checkbox"/>	いいえ

※Webサイトに貴団体の情報を掲載してよいですか。○印をつけてください。

<input type="checkbox"/>	はい ( 団体名 代表者役職名 所在地 電話 FAX URL(リンク) E-mail )
<input type="checkbox"/>	いいえ

(おねがい) 住所・電話番号・メールアドレスの異動等があれば、事務局までお知らせください。

(個人情報の保護) 記入して頂いた個人情報は本団体の活動の目的以外には使用しません。