



FAX : 06-6958-4808

NPO法人 **KSDO**

特定非営利活動法人

健康サポート DODO 大阪 入会申込書

私は、個人会員（ 正会員 ・ 賛助会員 ）

団体会員（ 賛助会員 ）を申し込みます。

平成 年 月 日

ふりがな

氏名

年齢

歳

〒

住所

電話

携帯

Eメール

〈 入会金 ・ 年会費 〉

☆個人会員

正会員（入会金 5,000 円 ・ 年会費 5,000 円）

賛助会員（入会金 2,000 円 ・ 年会費 1 口 1,000 円 3 口以上）

☆団体会員

賛助会員（入会金 10,000 円 ・ 年会費 10,000 円）

現金 ・ 振込