**NPO法人BSケア　入会申込書**

**NPO法人BSケア　理事長　殿**

私は、同意事項に同意して入会を希望します。

太枠内は必ず記入下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 会員の種別  産科関連団体賛助会員・一般団体賛助会員 | |
| ふりがな  団体名：  　　　　　　　　　担当者： | |
| 住所　　〒  電話番号　　　　　　　　　　　　日中連絡がとれる電話番号  資料等の送り先住所　　〒 | 口数  　　　口 |
| 手書きの場合のみ間違い防止の為、必ずフリガナをお書きください（例：０→ゼロ　Ｏ→オー等）  フリガナ  メールアドレス | |
| 入会理由（自由記述） | |

入会金は1,000円、年会費は１口5,000円(１口以上)

賛助会員　この法人の事業を賛助するため入会した団体

ゆうちょ銀行

【記号】10540【番号】93127721【名義】トクヒ）ビーエスケア

他の金融機関からの場合

ゆうちょ銀行

【店名】〇五八【店番】058【預金種目】普通預金【口座】9312772

同意事項

１　私は、NPO法人BSケア（以下、「法人」という。）の定款、会員規約等の諸規約に従い、また将来にわたり法人規約が改定されるところに従って、それを順守する。

２　私が、法人諸規約に反したと法人が判断した場合は、法人が定めた懲戒規約に従って処分をうける。

３　私は、法人並びに法人の役員、職員等が善良なる管理者の注意義務による業務行為については、法人並びに法人の役員、職員等に責任を問わない。

（事務局記入欄）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入金 | 名簿 | ML | 発送 |  | 退会 |
|  |  |  |  |  |  |