

入会申込書 NPO 法人アルテピアッツァびばい FAX0126 63 3137 (または下記住所へ郵送)

入会日 平成 年 月 日

フリガナ 氏名 (会社名)		性別	男 女	TEL	
				FAX	
				E mail	
住所	〒		ご職業 勤務先		
私は、NPO 法人 アルテピアッツァびばいの活動に賛同し、以下のとおり納入します。				私たちの故郷を守るために... アルテピアッツァ美唄という空間に寄せる想い、 私た NPO 法人アルテピアッツァびばいへの期待、 メッセージ 皆様の言葉をお待ちしています。	
正会員		円			
団体会員		円			
子ども会員		円			
サポート会員		円			
合計		円			
送付先 〒072 0842 北海道美唄市盤の沢町本町					