**一般社団法人沖縄県女性の翼入会申込書**

一般社団法人沖縄県女性の翼　会長　殿

申込日：　 　　年　　月　　日

私は沖縄県女性の翼の目的に賛同し、入会を申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 西暦　　　年 月 日生 |
| 氏　名 |  |
| 団 体 名代表者名 |  | 団体の場合(担当者名) |  |
|  住 　所 | 〒 |
| 電 話 |  | 携帯電話 |  |
| Eメール |  | FAX |  |
| 地域活動経験・やってみたい活動等 |  |
| 備 考 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会員種別（選択してください） | 会　費 | 口数 | 区　分 |
| □正会員（個人） | 年会費：5,000円入会金：10,000円 | 　　 | この法人が実施する指定（下記）の研修を終了した者でその目的に賛同して入会を承認された個人　〇沖縄県女性海外セミナー「女性の翼」　〇沖縄県女性国内セミナー「女性の翼」 |
| □賛助会員（個人） | 年会費：(１口)　　　　3,000円入会金：無 | 口 | この法人の目的に賛同し、事業の推進を賛助するため入会を承認された個人 |
| □賛助会員（団体） | 年会費：(１口)　　　　10,000円入会金：無 | 口 | この法人の目的に賛同し、事業の推進を賛助するため入会を承認された団体※翼のホームページに団体名の掲載を□希望する　　□希望しない |