**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 |