

NPO法人 大分県ノルディック・ウォーク連盟 支援・参加の方法

～会員入会および寄付のご協力をお願いします～

NPO法人 大分県ノルディック・ウォーク連盟は、ノルディック・ウォークを通して大分県及び周辺地域の個人及び団体に対して、ノルディック・ウォーク運動の普及、及び正しい知識の普及と熱意あふれる指導員の育成を図ることと共に、啓発に携わる個人及び団体と連携してすべての国民の健康増進活動を促進し、地域の自然や文化に親しみ明るく豊かな国民生活の形成に寄与することを目的としております。

この目的の達成のために皆さまの参加・支援をお願いしております。

- (1) NPO法人 大分県ノルディック・ウォーク連盟の定例会に参加する。
会員向けに、毎月定期的に、大分県内において、約2時間程度のノルディック・ウォークの定例会・体験会を開催しています。非会員の参加料は500円としております。ノルディック・ポールの貸し出しを受けれます。また、保険料を含みます。
- (2) 会員として、NPO法人のノルディック・ウォーク活動に参加する。
会費で活動を支えて下さる会員です。

| 会員の種類 | | 年会費 | 備考 |
|-------|----|------------|-----------------------------------|
| 正会員 | 一般 | 5,000円 | 7月以降は500円×翌年3月までの月数となります。 |
| | 家族 | 2,500円 | 正会員のご家族。7月以降は250円×翌年3月までの月数となります |
| 賛助会員 | 一般 | 2,000円 | 7月以降は200円×翌年3月までの月数となります。 |
| | 家族 | 1,000円 | 賛助会員のご家族。7月以降は100円×翌年3月までの月数となります |
| | 団体 | 1口 50,000円 | 1口につき10名分の正会員登録を共有できます。 |

* 賛助会員は社員としての議決権を有しません。

- (3) 寄付について
皆様からのあたたかいご寄付をお願いいたします。
- (4) 申込方法
入会申込書にご記入の上、直接お持ちいただくか、簡易書留にて郵送ください。
- (5) 会費および寄付金納入方法
お申込後下記口座にお振り込みください。振り込みの際は恐れ入りますが、振り込み手数料のご負担をお願いいたします。

【振込先】

口座番号：大分銀行 本店 普通7501140

口座名義：NPO法人 大分県ノルディック・ウォーク連盟 理事 三好皓一

- (6) 申込および問合せ先
入会およびご寄付のお申し込み、ならびにご不明な点がございましたら、下記までご連絡下さい。

NPO法人 大分県ノルディック・ウォーク連盟

〒870-0916 大分市高松東3-4-23 エクセレンテ高松201

電話：080-8398-6826

FAX：097-594-1616

担当：内田 勝之

E-MAIL：Nordoita@gmail.com

入会申込書

*記入いただいた個人情報は、名簿の作成・情報伝達・障害保険の申請などに利用し、適正に管理します。

| | |
|-----------------|---|
| *記入年月日 | 平成 年 月 日 |
| ふりがな *氏 名 | (男 ・ 女) |
| *生年月日 | 大正・昭和・平成 年 月 日 |
| ご所属先 (会社名など) | |
| *住所 | 〒 - |
| *電話番号 | |
| E-Mail | |
| *会員種類 | <input type="checkbox"/> 一般正会員 :年会費 5,000円 <input type="checkbox"/> 家族正会員 :年会費 2,500円 <input type="checkbox"/> 一般賛助会員:年会費 2,000円 <input type="checkbox"/> 家族賛助会員:年会費 1,000円 <input type="checkbox"/> 団体賛助会員(1口50,000円) _____ <input type="checkbox"/> ↑ □にチェック(レ)をご記入ください。 |
| *入会理由 | |
| 備考欄 (ご意見等) | |

*項目は必須記入項目です。

※家族会員で申請される場合は、備考欄に正会員のご家族の氏名をご記入ください。

ご寄付いただく場合は、下記項目に寄付金額をご記入願います。

| | |
|------|---------|
| 寄付金額 | _____ 円 |
|------|---------|

下記は、NPO法人 大分県ノルディック・ウォーク連盟で記入いたします。

| | | |
|------------|------------|------------|
| 受取日: 年 月 日 | 入金日: 年 月 日 | 処理日: 年 月 日 |
|------------|------------|------------|

変更届

身上の変更がございましたら、下記項目の変更内容を記載の上
提出をお願いいたします。

*記入いただいた個人情報は、名簿の作成・情報伝達・障害保険の申請などに利用し、適正に管理します。

| | |
|-----------------|--|
| *記入年月日 | 平成 年 月 日 |
| ふりがな *氏 名 | (男 ・ 女) |
| *会員種類 | <input type="checkbox"/> 一般正会員 :年会費 5,000円 <input type="checkbox"/> 家族正会員 :年会費 2,500円 <input type="checkbox"/> 一般賛助会員:年会費 2,000円 <input type="checkbox"/> 家族賛助会員:年会費 1,000円 <input type="checkbox"/> 団体賛助会員 (1口50,000円) _____ <input type="checkbox"/> ↑ □にチェック(レ)をご記入ください。 |
| ご所属先 (会社名など) | |
| 住所 | 〒 - |
| 電話番号 | |
| 携帯電話番号 | |
| E-Mail | |

ご記入の上、直接お持ちいただくか、簡易書留にて郵送ください。

NPO法人 大分県ノルディック・ウォーク連盟

〒870-0916 大分市高松東3-4-23 エクセレンテ高松201

電話 : 080-8398-6826 FAX : 097-594-1616

下記は、NPO法人 大分県ノルディック・ウォーク連盟で記入いたします。

| | |
|------------|------------|
| 受取日: 年 月 日 | 処理日: 年 月 日 |
|------------|------------|

退会届

*記入いただいた個人情報は、ご本人の同意がない限り第三者には提供いたしません。

| | |
|---------------|---|
| *記入年月日 | 平成 年 月 日 |
| ふりがな *氏 名 | 印 |
| *生年月日 | 大正・昭和・平成 年 月 日 |
| *住所 | 〒 - |
| *会員種類 | <input type="checkbox"/> 一般正会員 <input type="checkbox"/> 家族正会員 <input type="checkbox"/> 一般賛助会員 <input type="checkbox"/> 家族賛助会員 <input type="checkbox"/> 団体賛助会員 ↑ □にチェック(レ)をご記入ください。 |
| *退会理由 | |
| 備考欄 (ご意見等) | |

*項目は必須記入項目です。

ご記入の上、直接お持ちいただくか、簡易書留にて郵送ください。

NPO法人 大分県ノルディック・ウォーク連盟

〒870-0916 大分市高松東3-4-23 エクセレンテ高松201

電話 : 080-8398-6826 FAX : 097-594-1616

下記は、NPO法人 大分県ノルディック・ウォーク連盟で記入いたします。

| | |
|------------|------------|
| 受取日: 年 月 日 | 処理日: 年 月 日 |
|------------|------------|