

入会・寄付申込書

ご記入日: _____ 年 _____ 月 _____ 日

認定特定非営利活動法人クッキープロジェクト 宛

会員・寄付種別 (必須) (いずれかにチェックをつけ、口数をご記入ください)	<input type="checkbox"/> 正会員 になります 1口 10,000円/年 *総会の議決権あり
	<input type="checkbox"/> 賛助会員 個人 になります 1口 3,000円/年 × _____口(口数) *総会の議決権なし
	<input type="checkbox"/> 賛助会員 団体 になります 1口 10,000円/年 × _____口(口数)
	<input type="checkbox"/> 寄付します _____円
ふりがな	
ご氏名 (法人会員は団体名) (必須)	
自宅住所 (必須) (法人会員は団体住所)	〒
電話番号	
メールアドレス	@
メールマガジン	<input type="checkbox"/> 登録 OK <input type="checkbox"/> 登録しない (イベント情報・活動報告などを配信します)
メッセージ	クッキープロジェクトへのご要望などご自由にお書きください。

※ご記入頂いた個人情報はクッキープロジェクトにおいて適切に管理し、イベントのご案内等に利用します。

【入会申込書の送付先】

FAX: 048-717-1689

E-mail: info@cookiesproject.com

郵送: 〒330-0061 埼玉県さいたま市浦和区常盤 10-21-9 コミューンときわ 1階

【年会費のお支払い方法】下記いずれかの方法でお支払いください。

1. 郵便振替	口座番号: 00180-7-634895
2. 銀行振込	埼玉りそな銀行 さいたま新都心支店 普通預金 0302544
3. 現金支払い	おかし屋マール/マールテラス店頭にて承ります。

【お問合せ先】 認定特定非営利活動法人クッキープロジェクト 電話: 048-717-1689