中村天風財団 替助会員登録申込書(個人用)

中村天風財団 理事長 殿

フリガナ	<u> </u>						
リップァ 氏 名						男 女	
生年月日(西暦)		年	月	日	(満	才)	
自宅住所	〒 –						
(市区町村・番地)	(建物名)						
電話番号	雷話番号 TEL 1: TEL 2						
	(日中ご連絡が取れる番号) (他)						
メールアドレス	@						
11th 41th	□会社員	口主婦	· 主夫		公務員	口学生	
職業	□会社役員	ロパー	ト・アルバ	イト 口首	業営官	口無職	
申込会員区	分 *いずれかに ロチェック			年間賛助費			
□ 初年度賛助会員				16, 500 円			
□ 個人賛助会員				33, 000 円			
				□80	歳以上	□海外在住の方	
右記の方はお申し出に		(O		口障がい者手帳をお持ちの方			
年間賛助費が半額(16,500円)になります				※手帳のコピーを添付			
□ 家族賛助会員 ~	ご家族の会員 No	0. ()		11,	000円	
口志るべ送付オプション				5, 500 円			
□ 学生賛助会員 ※学生証のコピーを添付 5,500円					500 円		
□ 会友 (行事案内及び機関誌「志るべ」ご送付のみ) 11,000 円				000円			
□ 特別賛助会員 100,000円				000円			
□ 特別功労賛助会員(毎年の更新手続きが不要) 100 万円以上を一括納力					- を一括納入		
入金方法	入金額		<u> </u>	金ご予定	日	月 日	
*いずれかにチェック	口 郵便払込票	□ 銀行	宁振 込	□事務局窓	口(現	金・クレジット)	
登録希望賛助会				会友は賛助会	登録の対象	となりません。	
	の会			無記入の場合は賛助会未登録となります。			
		<u>'</u>	<u> </u>	賛助会変更は	事務局にて	随時承っています	
◆中村天風財団についてはど	こでお知りになりま	したか?					
ホームページ(検索ワード:)書籍() 友人・知人の紹介 その他()							
◆入会により向上させたい・期待されることは何ですか?							
健康 仕事 経済状況 家族関係 自己成長 心の平安 その他()							

申込者は下記の事項を確認いたします。

- (1) 中村天風財団の趣旨、目的に賛同し、本会の活動に貢献する意思をもって入会します。
- (2) 中村天風財団の「定款」「賛助会員規定」「知的財産の利用に関する規程」を遵守し、本財団の名誉を目的に反することを 行いません。
- (3) 「反社会的勢力」、「反社会的勢力と不当な関係を有する者」に現在該当せず、将来も該当しないことを表明・確約します。

<中村天風財団における個人情報の利用について>

皆様より取得致しました個人情報は、本財団または関連・提携団体の行事案内及び取扱商品のお知らせのほか、本財団が定める利用目的の範囲内で利用させていただきます。本財団は皆様から提供された個人情報の重要性を認識し、個人情報の保護に関する法律及び関連法令等を遵守致します。 ※事務局使用

2024 年 4 月 ver.	https://www.tempukai.or.jp

子初州 医川		
	志	
	С	
	証	