

NPO 法人 カウンセリングオフィスSARA 賛助会員入会申込書

年 月 日

私は NPO 法人カウンセリングオフィスSARAの趣旨に同意し、賛助会員として支援します。

名前		電話番号	
所属		メールアドレス	@
住所	〒 -		

【賛助会員制度】

規定	この法人事業を賛助するために入会した個人
入会金	3,000 円
年会費	2,000 円 (一口)
特典	<ul style="list-style-type: none">・ニュースレターを受取ることができる・カウンセリングオフィス SARA 主催の市民講座への参加が無料・年会費として 1 万円以上お納めいただいた場合、「心の健康カウンセリング」のご利用が可能

【会費】

入会金 3,000 円

年会費 1 □ 2,000 円 (□) 計 _____ 円

【お支払方法】(いずれかに○)

1 銀行振込

振込先：みずほ銀行 長津田支店 1739699 トクヒ) カウンセリングオフィスSARA

2 クレジットカード

3 現金

■ニュースレターに会員として名前を掲載することに関して (承認する ・ 希望しない)

■希望されるご案内すべてに○印をつけてください

1 ニュースレター 2 メールマガジン 3 パンフレットやグループワーク

※この申込書をご記入の上、SARAのスタッフへお渡しいただくか、カウンセリングオフィスSARAへ郵送、FAXにてご提出ください。入会費・年会費は申込書に書かれている口座へ振り込むか、直接スタッフへお渡しください。

住 所：〒226-0026 横浜市緑区長津田町 2325-1-201

FAX：045-982-7830