

# アレルギーの会全国連絡会 会員登録用紙

継続/新規

同封の封筒で入会申し込み担当者へ郵送してください（記入日：2011年 月 日）

払込用紙と同じに選択記入 <b>（印）</b>	<b>会員の区分</b>	( ) 1. <b>正会員</b> (非営利団体のアレルギーの会) 年会費:3,000円 団体名 ( ) 団体の会員数 ( ) 家族または ( ) 人
	<b>2. オブザーバー会員</b> (アレルギーの会の運営にかかわる個人) 年会費:3,000円	所属団体名 ( )
	<b>3. 賛助会員</b> (連絡会の活動に賛同する個人・団体名) 年会費:1口5,000円、できれば二口以上	正会員の団体に属している個人の場合はその団体名 ( ) 団体の会員数 ( ) 家族または ( ) 人
<b>代表者(会員)連絡先</b>	〒 住所 名前 TEL FAX E-mail	
<b>ネットだより送付先</b>	上記、代表者(会員)連絡先と、送付先が違う場合のみ記入してください。 〒 住所 名前 TEL FAX E-mail	

入金を確認した後、登録いたします。 係チェック欄(入金日： 年 月 日)  
 以下は正会員のみご記入ください。

<b>連絡網担当者連絡先</b>	上記、代表者(会員)と、担当者が違う場合のみ記入してください。 〒 住所 名前 TEL FAX E-mail	
<b>ML担当</b>	正会員用メーリングリストを担当する方のメールアドレス E-mail 名前 代表者か担当者が無理な場合のみ、伝達を担当して下さる家族や会員の方の了承を得てからアドレスとお名前を記入してください	
<b>ご意見</b>	記入者名	

ネットだよりの購読のみを希望する方は(区分 4. 「ネットだより」購読)、この会員登録用紙を使用せず郵便振替用紙に、お名前(団体名・所属先)、住所、電話番号をご記入の上、2,800円をお振り込みください。



