別紙１　入会申込書

一般社団法人松園リボーンプロジェクト　行

**ＦＡＸ**

**０１９-６６１-８７９１**

　　　　　　　　　　　　　　郵送の場合：020-0106東松園3-15-7　村井研二気付

　　　　　　　　　　　　　　メールの場合：info@matsuzono-reborn.net

一般社団法人松園リボーンプロジェクト

入会申込書

**上記法人に入会したいので、下記のとおり申込みます。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会員のお名前・性別・生年月日（西暦）  （フリガナ）  お名前（団体の場合は団体名と代表者職氏名）  （個人の場合）  　性別　　男　女　他　　　　年　　月　　日生 | | 種別（○印をお願いします。）  正会員（個人）  正会員（個人・就学中）  正会員（団体）  サポーター（個人）  サポーター（団体） |
| 会員の住所又は所在地  〒 | | |
| 電話番号（できれば携帯） | ファクシミリ番号 | |
| Ｅ-メールアドレス | | |
| 当法人では、主に次の活動を行います。興味のある活動に〇印をお願いします。  （複数回答ＯＫです。）  公園の整備・活用　　　　新しい公共交通の導入　　　　まちの中心づくり  カフェの開設・運営　　　ＩＴの活用（ＤＸ） | | |

※　お名前・団体名（代表者名）以外の個人情報は、法人理事・監事のみで共有し、厳正

に管理します。

※　正会員で入会いただいた方には、令和７年度から、年会費として個人６,０００円、団

体１口１２,０００円を納入していただきます。ただし、就学中の方は免除します。