**（様式２）**

**西暦　　年 　月　日**

**賛助会員入会申込書**

**認定NPO法人視覚障害者の就労を支援する会**

**理事長　　殿**

貴法人の趣旨を理解した上、以下の通り賛助会員として入会の申込みを致します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 性別（任意） |  |
| 氏名または団体名 |  | 年齢（任意） | 　　　歳 |
| 住所都道府県名からご記入ください。 | 〒 |
| 団体の場合の連絡担当者 | 所属部署 |  | 氏名 |  |
| 電話 |  |
| E－mail |  |
| 個人の場合、勤務先に関する情報を差し支えない範囲でご記入ください（タートルから勤務先に連絡することはありません） |
| 勤務先名 |  |
| 勤務先住所 | 〒 |
| 勤務先電話 |  |
| 賛助会費の口数・金額 | 　　　　　　口 | 　　　　　　　千円 | ☆賛助会費は年・1口３千円です。(何口でも結構です。) |
| 情報誌媒体１つお選び下さい | メール | 墨字 | 　　デイジー | その他(　　　　　　) |
| 　団体の場合、希望部数をご記入ください。（　　　　　部） |
| タートルとつながったきっかけ・備考 |  |

☆入会金は無料です。

≪ご注意≫

当法人は2015年5月に「認定特定非営利活動法人」の認可を受けており、賛助会員の会費や寄付については、税制上の優遇措置が適用されます。ついては、以下の点にご注意ください。

1. 個人での入会の場合は、必ずご自宅の住所をご記入ください。
2. 団体での入会の場合は、団体の正式名称・住所をご記入ください。