

更新の場合も返送してください

FAX 03-5426-2548
全国老人給食協会行き

平成22年度会員登録用紙

200 年 月 日

*会費払い込み日 月 日に 円払い済み済

会員種別 (いずれか選択)	個人①へ	団体②へ
------------------	---------------	---------------

① 個人会員

氏名 ふりがな			
所属団体名 ふりがな			役職名
種別 (いずれかに0)	活動従事者 ・ 行政組織等担当者 ・ 研究者 ・ 学生 その他 ()		
住所 ふりがな <機関紙送付先>	(自宅 ・ 所属団体) 〒		
TEL (自宅・所属団体)	FAX (自宅・所属団体)		

② 団体会員

団体名 ふりがな			
種別 (いずれかに0)	非営利活動団体 ・ 行政組織等 ・ 企業 ・ その他		
住所 ふりがな <機関紙送付先>	(自宅 ・ 所属団体) 〒		
担当者 ふりがな			役職名
TEL (個人宅・所属団体)	FAX (個人宅・所属団体)		

③ 団体データ (所属団体が食事サービスを行っている場合にお書き下さい)

団体所在地 ※ ふりがな	〒		
電話 ※		fax ※	
メール ※			
HP ※			
※ ふりがな 連絡責任者			※ 役職名
活動内容 ※			
サービスの 状況	*項目を○で囲み、下線部に記入して下さい。 □会食(朝・昼・夕)(週・月・年)___回___曜日(供食数1回約__食) □配食(朝・昼・夕)(週・月・年)___回___曜日(供食数1回約__食) □ その他 ()		
利用者数	約 人	協力者(活動者)	約 人 サービス開始年 年
団体PR ※			

*利用希望者、ボランティア希望者に貴団体の活動の情報を提供していいですか
< 情報提供してよい 情報提供しないでほしい その他 () >

*全国老人給食協会ホームページ団体紹介コーナーへ掲載について(※の項目のみ)
< 掲載してよい 掲載しないでほしい >