

(個人用)

NPO法人 笑老ライフ研究所 御中

## 賛助会員 入会申込書

私は、NPO法人 笑老ライフ研究所(以下、『研究所』という)の設立趣旨、事業目的的に共鳴・共感しましたので、入会の申し込みをいたします。

なお、入会にあたり、研究所の規約を了承し、入会後も、研究所の規約に則って活動する事をお約束致します。

平成 年 月 日

- 会費 500円/月額
- 支払方法 I. 半年分お支払方式 3,000円×2回  
II. 年額お支払方式 6,000円×1回  
(上記のいずれかを、○で表示してください。)

〔入会者〕	ふりがな	
	住所	〒 -
	ふりがな	
	氏名	Ⓔ
	T E L	
	F A X	
	携帯電話	
メールアドレス	@	
誕生日	月 日	

〔紹介者〕	
お名前	

(※紹介者がおられる時はご記入をお願いします。)