

## 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 2,000円/月額
- 支払方法 I. 半年分お支払方式 12,000円×2回  
II. 年額お支払方式 24,000円×1回  
(上記のいずれかをご○で表示してください。)

〔入会法人〕	ふりがな	.....		
	住所	.....		
	ふりがな	.....		
	法人名	〒 -		
	ふりがな	.....		
	代表者	..... 印		
	T E L		担当者	
	F A X		担当者携帯	
	メールアドレス	.....@		
	設立月日		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。)