



入会のご案内

「一般社団法人日本ケアラー連盟」へのご協力・ご支援をいただきありがとうございます。

「ケアラー（家族など無償の介護者）連盟」として発足した本連盟は、2011年11月に一般社団法人となりました。引き続き、ケアラー（家族など無償の介護者）への支援を志す人が集い、病気や障害ごとの縦割り介護を横につないで、共に生きる社会をつくることを目的に活動を続けていきます。

入会ご希望の方は、下記入会申込書に必要事項をご記入の上、FAX または E メールでお送りいただき、会費をご入金ください。入金確認後、事務局よりご連絡いたします。

■申込書送付先： Fax. 03-5368-1956（一般社団法人日本ケアラー連盟事務局）
E メール info@carersjapan.com

入会申込書

一般社団法人日本ケアラー連盟

貴法人の趣旨に賛同し下記記載の通り入会いたします。

年 月 日

会員の種類(□に✓)	年会費
<input type="checkbox"/> 正会員(社員)	5,000 円/年 ※個人のみ。総会の表決権があります
<input type="checkbox"/> 応援会員(個人)	1 □ 2,000 円/年 (□)(円)
<input type="checkbox"/> 応援会員(団体)	1 □ 10,000 円/年 (□)(円)
会費入金日・方法	月 日入金 <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 銀行振込
氏名・団体名 ※社員は個人のみ	ふりがな()
生年月日	年 月 日
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
職業・所属	
連絡先(郵送物送付先)	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 団体・職場
住所	〒()
Tel. / Fax.	
Eメール	
入会の動機/メッセージ	

■会費入金先:

郵便振替 □座番号:00100-9-789904 加入者名:一般社団法人日本ケアラー連盟

銀行振込 みずほ銀行新宿中央支店 □座番号:2958743(普通) □座名:一般社団法人日本ケアラー連盟

事務局記入欄	受理日:	入金確認:	承認日:
--------	------	-------	------