

会員 申込みフォーム

本書を郵送か FAX でお送りください

送り先: 〒903-0826 那覇市首里寒川町 2-53
「NPO 法人 HIV 人権ネットワーク沖縄 行」
FAX 番号: 050-1074-1041

ご氏名(必須)	
ふりがな(必須)	
住所(必須)	〒
電話番号(必須)	
Fax 番号(FAX 送信の場合は必須)	
携帯番号	
メールアドレス	
誕生日	月 日
お支払い方法(必須) ご希望の銀行をお選びください。	<input type="checkbox"/> 沖縄銀行 <input type="checkbox"/> 琉球銀行 <input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行 <input type="checkbox"/> その他()

ご入会申込み、誠に頂きありがとうございます。

ご希望の銀行の自動引き落としのための用紙を事務局から郵送いたします。

以下、今後の参考までに簡単なアンケートに、どうぞご協力ください。当てはまるものにチェックをお入れください。

- ☆入会の動機を教えてください。 HIV/AIDS について情報をもっと知りたい
 HIV/AIDS の啓発について行動したい
 ネパールの学校を支援したい
 ネパールの子供たちを支援したい
 活動に共感し、応援したい
 その他()

☆希望に○をお願いします。

- | | | |
|-------------|-------|-------------|
| ・会報誌の郵送について | ①郵送希望 | ②郵送不要 |
| ・情報公開について | ①匿名希望 | ②会報誌などでの公表可 |

お問い合わせ 〒903-0826 沖縄県那覇市首里寒川町 2-53

電話番号: 098-886-1415

携帯 : 090-3797-8831 事務局(知念)

ホームページ www.hiv-net.com

E-mail: hiv.human-inner-values@yahoo.co.jp