

入会申込書

FAX 送付先 ≪078-733-7579

NPO 法人兵庫県樹木医会 理事長殿

会員の 種類 <small>(○を付けて下さい)</small>	正会員		賛助会員	
	個人	団体	個人	団体
入会金	3,000 円	10,000 円	0 円	0 円
会費(年額) <small>(口数をご記入ください)</small>	3,000 円	10,000 円	1 口 (1,000 円) 以上 () 口	1 口 (10,000 円) 以上 () 口
ご入会者名	<u>氏名</u> <u>所属</u>	<u>団体名</u> <u>代表者名</u> <u>(担当者名)*</u>	<u>氏名</u> <u>所属</u>	<u>団体名</u> <u>代表者名</u> <u>(担当者名)*</u>
ご連絡先 <u>住所</u>	〒			
<u>TEL</u>				
<u>FAX</u>				
<u>E-mail</u>				
メーリングリストに加入されますか <small>(いずれかにチェックして下さい)</small> <input type="checkbox"/> 加入する <input type="checkbox"/> 加入しない				
どの事業への 参画にご関 心がありますか <small>(番号に○を付 けて下さい。 複数可)</small>	I. 樹木医技能の適用・活用事業 (調査・診断・保護・修復・再生業務, 設計監理, 実務手法の提案等) II. 樹木保全技術・科学の広報事業 (公開講座・住民参画活動の企画運営, 情報の収集体系化・発信, 会誌の刊行等) III. 樹木医集団の活性化事業 (技術の検証・開発, 技術の継承活動, 研修の実施, 人材育成活動等)			

上記のとおり入会を申込みます。

平成 年 月 日

申請者氏名 _____ 印