

こむ1会入会届(案)

こむ1会運営委員会宛て

申請日時 年 月 日

「こむ1会会則に挙げた目的を守り、こむ1会会員として活動します。」

ボランティアセンター登録ナンバー

グループ名

グループが主とする活動

こむ1会へ入会する会員数 人(年度申請時)

代表者名

代表者連絡先 mail

代表者連絡先 tell

代表者連絡先 fax

こむ1会担当者氏名(代表者と同じ場合は同上と記入ください)

こむ1会担当者連絡先 mail

こむ1会担当者連絡先 tell

こむ1会担当者連絡先 fax

☆ こむ1会担当者が変更になった時もしくは退会する際は、すぐにごむ1会運営委員会へ連絡します。

連絡先 mail:com1kai.takarazuka@gmail.com
FAX:0797-83-1701

こむ1会入会説明(申請受付日時) 年 月 日

こむ1会会費納入日及び金額年 年 月 日

受付担当者氏名

退会受付日時 年 月 日

受付担当者氏名