

FAX:093-967-0010

受付受理日 月 日( )

## サポート会員 2023 年度申込書

お申込みいただく際には、申込書をFAX、郵送もしくはママトモ魚町にご持参ください。  
入金確認ののち、領収書の発送等、ご連絡をさせていただきます。

2023 年度申込(会員期間:平成 2023 年 7 月 1 日～平成 2024 年 6 月 30 日)

個人会員	年会費	1 口6,000円～	( ) 口( ) 円
法人/団体会員	年会費	1 口10,000円～	( ) 口( ) 円
寄付		1 口1,000円～	( ) 口( ) 円

### サポート会員様 情報

(ふりがな)	
【ご氏名または 法人名】	_____
	法人ご担当者( )
【ご住所】 〒	_____
	_____
【電話番号】	_____
【メールアドレス】	_____
【領収書の有無】	必要 ・ 必要なし
【入金方法】	現金 ・ 振込

### 【お問い合わせ先】

NPO 法人 チャイルドケアサポートセンター 子育てひろば ママトモ魚町  
〒802-0006 北九州市小倉北区魚町 3-3-20 中屋ビル2F  
TEL 093-967-0708 FAX 093-967-0010