

申込日付： 年 月 日

特定非営利活動法人

勇気の翼 インクルージョン 2015
W i n g 会 員 入 会 申 込 書

この法人の趣旨に賛同し、W i n g 会 員 会 員 規 約 に 同 意 の う え、「W i n g 会 員」として入会を申込みいたします。

個人

入会者氏名：

住所： 〒

TEL：

FAX：

E-mail：

法人 団体 企業 その他

名称：

代表者氏名：

ご担当者所属・役職：

ご担当者氏名：

所在地： 〒

TEL：

FAX：

E-mail：

特定非営利活動法人

勇気の翼 インクルージョン 2015

W i n g宣言

現在実践されていること、又はこれから勇気を出してチャレンジしたいことを400字以内で「Wing宣言」して下さい。

Wing 会員申込書および Wing 宣言は、郵送もしくは FAX にて下記宛にお送りください。

〒100-0013 東京都千代田区霞が関3-6-14 三久ビル5F

FAX: 03-3500-5566

特定非営利活動法人 勇気の翼 インクルージョン 2015 事務局 宛