



## 賛助会員入会のご案内とお願い

アルコール依存症からの回復支援を目的とし、このたび一般社団法人パッソを設立いたしました。つきましては、この活動に賛同し、協力してくださる賛助会員を募ることにいたしました。ご趣旨ご理解の上、ご協力をお願いいたします。  
平成27年10月1日より就労継続支援B型事業所「スタジオパッソ」を運営しています。

### 賛助会員の特典

1. 法人活動の報告(メールでの提供)
2. 法人イベントの案内(メールでの提供)

### 賛助会員入会の手続き

1. 賛助会員入会申込書にご記入の上、郵送、FAX、またはメールでお送りください。

#### (1) 郵送の場合

〒577-0057 東大阪市足代新町14番17号

一般社団法人 パッソ

- (2) FAXの場合 FAX: 06-4308-8834

- (3) メールの場合 E-mail: passo@osaka.email.ne.jp

なお、賛助会員に関してのお問い合わせは下記にお願いします。

TEL 06-4308-8833

#### 2. 賛助会費

○ 年会費(一口) 団体・法人: 5,000円

個人 : 1,000円

一口以上何口でも結構です。

3. 賛助会員申込書送付後、賛助会費の振込をお願いします。入金により賛助会員登録が完成します。

振込先: 郵便振替 00910-2- 235779 加入者名: 一般社団法人パッソ

銀行: 大阪シティ信用金庫 支店名: 布施西支店 普通預金 口座番号: 8095872

口座名義: 一般社団法人パッソ

## 賛助会員入会申込書

一般社団法人 パッソ 代表理事様

私は一般社団法人パッソの設立・活動趣旨に賛同し、賛助会員としてその活動に協力致します。

年 月 日		
フリガナ	性 別	生年月日※
お名前	男/女	年 月 日
フリガナ		
住所 〒		
電話番号	FAX番号	携帯電話※
Eメールアドレス※（大きめの文字でお書きください。イベント案内などを連絡させていただきたくPC、携帯両方ある場合はPCメールの方をお願いします）		
入会に際して、当法人の活動への期待などがあればご記入ください※		
賛助会費	年度分（ ）口 円 （賛助会費(年会費-口) 団体・法人 1,000円、個人 1,000円（何口でも）	
送金方法	郵便振込 ・ 銀行振込 ・ その他	
送金予定日	年 月 日頃	

次年度以降の賛助会費の支払については次年度にご案内いたします。

事務局使用欄

※印については記入を省略して下さっても構いません。皆様からお預かりしました個人情報は皆様の同意なく第三者に開示、もしくは提供することがないことを堅くお約束いたします。

<連絡先>

一般社団法人 パッソ

〒577-0057 東大阪市足代新町14-17

TEL 06-4308-8833 FAX 06-4308-8834 E-mail passo@osaka.email.ne.jp