

**入会申し込み書**

この申込書は、切り取らずこのまま「郵送またはFAX」をしてください。

横浜メンタルサービスネットワーク

**入会のご案内**

横浜メンタルサービスネットワークへご入会のご案内をいたします。パンフレットをご覧の上、当会の活動にご賛同くださり、下記の要領でお申し込みください。

・ 入会申し込み

この用紙のまま、FAX、または郵送にて送付してください。

・ 会費は、郵便局振替用紙にて、お支払いください。

番号 00250-6-71607

名義 横浜メンタルサービスネットワーク

会費（正会員5,000円個人、賛助会員12,000円団体）をお支払いください。

以上

年 月 日

横浜メンタルサービスネットワークへ入会します。

尚、正会員については、総会での表決権が発生し、平等であることを確認します。

正会員                  賛助会員                  （どちらか一方に○をつけてください。）

|         |        |
|---------|--------|
| 名前      | (ふりがな) |
| 連絡先住所   | 〒      |
| 連絡先電話番号 |        |
| 連絡先FAX  |        |
| メールアドレス |        |

その他（ご自由にお書きください。）

横浜メンタルサービスネットワーク  
電話 045-841-2179  
FAX 045-841-2189