

**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、賛助会員12,000円）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。

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