

私たちの活動にご協力ください！

詳しくはホームページをご覧ください！

URL <http://npostep.jp>

市民後見STEP



賛助会員募集及び 寄付のお願い

NPO法人 障がい者・高齢者市民後見STEP

〒560-0082 大阪府豊中市新千里東町1丁目4番1号 阪急千里中央ビル8F

TEL 06-6155-5432 FAX 06-6833-6599



NPO法人障がい者・高齢者市民後見STEPは、平成29年4月の設立以来、NPOとして限られた予算の中で、無料での出張セミナーや相談会、並びに後見制度の利用支援など、精力的に実施してまいりました。

障がい者や一人暮らし高齢者など、私たちNPOの支援を必要とする方々は、確実に増加しています。また、後見制度の利用が必要であるにもかかわらず、経済的に困窮され、後見申立て費用の支払いができない方も少なからずおられます。

NPOとして、そのような方々を なんとか支援していきたい…

そんな私たちの活動に、皆様方の温かいご協力とご支援が活力となります。そして、皆様方のご支援がとりもなおさず社会的に不利な立場に立たされている方々に温かい手を差し伸べることとなります。

ご理解とご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

**当法人の活動理念や活動内容に
ご賛同いただける方は、
賛助会員のご入会をお願いいたします。**

賛助会員の特典

- 当法人の定期発行物を郵送いたします。
- 当法人主催の「成年後見講座(一日コース)」を無料で受講いただけます。(非会員は有料)
- 当法人のホームページにお名前を掲載いたします。(匿名希望の方は掲載いたしません)

賛助会員のご入会方法

裏面の入会申込書をご記入になり、当法人まで郵送又はFAXにてご送付ください。

年会費の納入をお願いします。■賛助会員〈年会費〉
(下部の払込取扱票をご使用ください。)

個人	一口	3,000円
団体・法人	一口	10,000円

寄付のお願い

当法人の活動は皆様の会費、ご寄付により進められています。ご寄付によるご支援をお願いいたします。

■ 一般寄付 一口 2,000円

ご寄付は随時受け付けています。下部の払込取扱票をご使用ください。

※この寄付は税法上の免税措置は受けられません。悪しからずご了承ください。

NPO法人 障がい者・高齢者市民後見



Smile Tomorrow Energy Peace of mind
「笑顔」「明るい明日」「元気」「安らぎ」を届けます

この払込取扱票に、お名前・ご住所・電話番号・送金の種別(賛助会員年会費又は一般寄付)・口数をご記入のうえ、郵便局にてお振込みください。

02	大阪	払込取扱票		通常払込料金 加入者負担	
口座記号番号		金額		千 百 十 万 千 百 十 円	
0	0	9	4	0	3
3		3		1	
3		5		4	
8					
加入者名		料金		備考	
NPO法人障がい者高齢者市民後見STEP					
フリガナ		電話番号			
お名前		—		—	
ご住所(〒)		口数		— 口	
様					
☑を入れて下さい		個人		日	
☐ 賛助会員〈年会費〉		☐ 一般寄付		附	
☐ 個人		☐ 団体・法人		印	
☐ 団体・法人		賛助会員〈年会費〉		一般寄付	
個人 一口 3,000円		一口 3,000円		一口 2,000円	
団体・法人 一口 10,000円		一口 10,000円			
裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行)(承認番号大第46563号)					
これより下部には何も記入しないでください。					

振替払込請求書兼受領証	
口座記号番号	0 0 9 4 0 - 3
通常払込 料金加入 者負担	3 1 3 5 4 8
加入者名	NPO法人 障がい者高齢者市民後見STEP
金額	千 百 十 万 千 百 十 円
おなまえ	様
ご依頼人	様
料金	日 附 印
備考	

記載事項を訂正した場合は、その箇所に訂正印を押してください。切り取らないでください。

この受領証は、大切に保管してください。

特定非営利活動法人 障がい者・高齢者市民後見 STEP 入会申込書

一般寄付の方は
記入不要です

特定非営利活動法人 障がい者・高齢者市民後見 STEP 代表理事 様

申込日： 年 月 日

私は、特定非営利活動法人 障がい者・高齢者市民後見 STEPの目的及び事業内容に賛同し、入会を申し込みます。
この法人での活動で知り得た個人情報、機密情報等を他言しないことを誓約します。

会員種別	入会金	年会費	内 容
賛助会員 <input type="checkbox"/> (個人)	0円	一口 3,000円	・この法人の事業を賛助するために入会する個人、団体及び法人
<input type="checkbox"/> (団体・法人)	0円	一口 10,000円	

ふりがな			西暦
お名前 (個人名) (団体名) (法人名)		生年月日 設立年月日	年 月 日
ご住所	〒		
E-mail			
TEL	(自宅) (携帯)	FAX	
・地域活動経験 ・やってみたい活動等			

*「個人情報保護法」に基づき、本人の承諾を得ないで個人情報を第三者に提供することは致しません。

※ 団体・法人会員は、以下もご記入ください。

代表者名		事業内容	
担当者名		部署・役職	

(ご注意)

- ・この用紙は、機械で処理しますので、金額を記入する際は、枠内にはっきりと記入してください。また、本票を汚したり、折り曲げたりしないでください。
- ・この用紙は、ゆうちょ銀行又は郵便局の払込機能付きATMでもご利用いただけます。
- ・この払込書を、ゆうちょ銀行又は郵便局の渉外員にお預けになるときは、引換えに預り証を必ずお受け取りください。
- ・ご依頼人様からご提出いただきました払込書に記載されたおところ、おなまえ等は、加入者様に通知されます。
- ・この受領証は、払込みの証拠となるものですから大切に保管してください。

収入印紙

課税相当額以上

貼 付

印

この場所には、何も記載しないでください。