

会員登録申し込み用紙

登録日 年 月 日

特定非営利活動法人 Harmony

ふりがな 氏名	職業 勤務先	生年月日 T S H 年 月 日 歳
入会希望される会員 ・正会員 ・賛助会員 (いずれかに○をして下さい)		
住所 (〒 -)		
電話 - -	F A X - -	
携帯電話 - -	E-mailアドレス	
※メールマガジン、イベント案内等を送らせていただくために、Eメールアドレスは必ずご記入ください		
Harmonyの事業で利用したいサービスは？(○印を)		あなたはHarmony協カスタッフ登録されますか？
☆ 訪問介護事業 ☆ 障害者通所施設利用 ☆ カウンセリング(鑑定) ☆ 助け合い事業 ☆ 地域交流事業 (事業内容は下記の事業です) ・パッチワーク教室 ・ヨガ教室 ・プラバン教室 ・フラワーアレンジメント教室 ・各種講演会 ・親睦会等 ☆ ハーモニーファミリークリニック		お時間のある時にボランティアとしてHarmonyのお手伝い等 (イベント準備、宣伝活動等)にご協力いただける方 ・は い ・い い え 「はい」とお答えいただいた方はどの事業でご協力いただけま すか？希望する事業名をお書きください () 「はい」とお答えいただいた方はwebで紹介させていただく場 合、許可の項目に○をして下さい ・顔出し可 ・実名表記可 ・イニシャル表記可

NPO法人Harmony の会員になると次のような8つの特典が受けられます！

1. 総会での議決権を持つことが出来ます(賛助会員は出席のみ)
2. 年二回発行するニュースレター「はあもにい通信」を送らせていただきます(正会員及び賛助会員)
3. Harmony 理事長メールマガジン「幸福の羅針盤」を週1配信させていただきます(正会員及び賛助会員)
4. 心の相談事業部主催セミナー及びカウンセリングが20%割引で受けられます(正会員のみ)
5. 助け合い事業依頼に関して、非会員様に優先してサポートさせていただきます(正会員のみ)
6. 地域交流事業のHarmony 主催各種講座、セミナー、イベント参加料金が割引になります(正会員のみ)
7. 親睦旅行、クリスマス会、その他の会員様のみ対象イベントに参加出来ます(正会員及び賛助会員)
8. ハーモニーファミリークリニック自費診療(インフルワクチン、美容皮膚診療等)を20%割引で受けられます(正会員の)

※美容皮膚科で販売する化粧品等の物品については10%割引となります

※メールマガジンを受信出来るようにこのメールアドレスからのメールの受信設定を必ずお願い致します

harmony@hamamatsu.eeyo.jp

☆正会員登録 年会費4000円 入会金1000円(初年度のみ) ☆賛助会員登録 年会費3000円 入会金1000円(初年度のみ)	下記のいずれかの口座にお振り込みください ○浜松信用金庫 浜北支店 普通 2013648 特定非営利活動法人 Harmony (トクビ ハーモニー) ○ゆうちょ銀行 12350-24230921 特定非営利活動法人 Harmony (トクビ ハーモニー)
---	---

特定非営利活動法人 Harmony 会員登録申し込み用紙送付先

Eメール:harmony@hamamatsu.eeyo.jp FAX :053-586-2856 郵送:〒434-0038 浜松市浜北区貴布祢2054