

楠の木学園後援会 「オアシスの会」

入会申込書（FAX 先：045-473-8225）

会 員 資 格	正会員 ・ 団体会員 ・ 賛助会員（○で囲んでください）		
氏 名		職 業	
住 所 （ご連絡先）	〒 ー		
電 話			
ファックス			
メールアドレス			
備 考			

- ・ 正会員（年間1口 5,000 円）：会の活動を支援して下さる方々
- ・ 団体会員（年間1口 10,000 円）：会の活動を支援して下さる団体
- ・ 賛助会員（年間1口 2,000 円）：ニュース購読のみの方々