**コハレＬＡＢＯ入会届**

２０　　　年　　　月　　　日

特定非営利活動法人コハレＬＡＢＯ

代表理事　牛垣雅志　様

私は本日をもちましてコハレＬＡＢＯに入会いたします。

入会にあたり法人の目的、及び活動の趣旨を理解し、年会費3,000円を支払うことに同意します。

(※は必須)

※【名前】

※【住所】

※【生年月日】

※【電話番号】

・メールアドレス：

・職業または学校名（学年）：

・ボランティアへの参加希望（あり・なし）：

・「あり」の場合（複数選択可）

（子ども食堂「ハレカフェナイト」・調理・接客・見守り・ワークショップアシスタント・事務・運搬・

買い出し・デザイン・文書作成・その他「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」）

（得意分野）

（参加可能な曜日と時間帯）

**コハレLABO入会同意書**（未成年の場合のみ）

２０　　　年　　月　　日

私は　　　　　　　　がコハレＬＡＢＯに入会することに同意いたします。

名前　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

住所

入会者との続柄

電話番号

**＜提出先＞**ハレカフェ  
①直接・または郵送 〒273−0012　千葉県船橋市浜町1−6−5−120  
②メールに添付 [cohalelabo@gmail.com](mailto:cohalelabo@gmail.com)  
③FAX 047-404-5077

**＜会費＞**

会費は振込み、若しくは直接手渡しでお願いいたします。

①ゆうちょ銀行から、ご送金いただく場合はこちら

|  |  |
| --- | --- |
| 口座記号番号： | 00220-1-143859 |
| （記号）： | 00220 |
| （番号）： | 143859 |
| 口座名義人名： | 特定非営利活動法人コハレＬＡＢＯ（（トクヒ）コハレラホ゛） |

②他の金融機関から、お振込いただく場合はこちら

|  |  |
| --- | --- |
| 銀行名： | ゆうちょ銀行 |
| 支店名： | 〇二九（ゼロニキユウ）店 |
| 口座種類： | 当座預金 |
| 口座番号： | 0143859 |
| 口座名義： | トクヒ）コハレラボ |