

平成 年 月 日

東京都江東区豊洲 5-5-1 豊洲シエルタワー27F

NPO法人危機対応能力開発機構

理事長 大貫啓行 殿

(NPO法人危機管理能力開発機構から名称変更申請中)

<個人会員用>

賛助会員入会申込書

NPO法人危機対応能力開発機構の目的及び事業に賛同し、要綱を了承したので会費を添えて賛助会員に入会いたします。

尚、会費口数は _____ 口とします。

3. お名前（ご署名）

㊞

4. 連絡先

〒

住所

TEL

FAX

E-mail アドレス

※ お申込まいただいた個人情報は当NPO法人の事業全般のお知らせ以外には利用いたしません。

※ 万が一、コンプライアンスに抵触することが明確になった場合は即刻退会となります。

※ 当NPO法人の定款に則り会費は1口10,000円となっております。

入会推薦書（会員情報シート含む）と入会申込書を FAX していただき、その着信日及び振込着金日双方の確認をもってご入会日とさせていただきます。原書につきましては、その後ご郵送お願い申し上げます。

（銀行名）りそな銀行 （支店名）東京中央支店 （口座種類及び番号）普通6018661

（口座名義）NPO法人危機管理能力開発機構（認可まで現行名となっております。）

⇒ DSSD / FAX 03-5859-0666

平成 年 月 日

東京都江東区豊洲 5-5-1 豊洲シエルタワー27F

NPO法人危機対応能力開発機構

理事長 大貫啓行 殿

(NPO法人危機管理能力開発機構から名称変更申請中)

< 特別・団体・法人・個人 >

協賛会員入会推薦書

推薦者名 (理事 ・ 監事 ・ 顧問 ・ 特別会員 ・ 会員 ・ 提携先)

印

このたび、下記の方がNPO法人危機対応能力開発機構の定款第3条及び第4条、第5条に賛同し、要綱を了承したので賛助会員に推薦いたします。

被推薦者名

NPO法人危機対応能力開発機構 (NPO法人危機管理能力開発機構から名称変更申請中) 定款抜粋

(目的)

第3条 この法人は、広く一般市民を対象として、人々の安心・安全な生活を脅かす危機に対して、危機管理の各専門家による普及・啓蒙活動及び情報提供事業、あるいは講演会開催、講師派遣事業、危機管理専門家育成事業等を行うことにより、一般市民の各危機の事象と事象発生時の適切な行動に対する認識向上を図り、一般市民による危機管理の充実、安心・安全な社会生活並びに福祉の向上に寄与することを目的とする。

(特定非営利活動の種類)

第4条 この法人は、前条の目的を達成するため、次の種類の特定非営利活動を行う。

- (1) 保健、医療又は福祉の増進を図る活動 (2) 社会教育の推進を図る活動
- (3) 地域安全活動 (4) 情報化社会の発展を図る活動
- (5) 前各号に掲げる活動を行う団体の運営又は活動に関する連絡、助言又は援助の活動

(事業の種類)

第5条 この法人は、第3条の目的を達成するため、特定非営利活動に係る事業として、次の事業を行う。

- (1) 危機管理の普及・啓蒙及び情報提供事業 (2) 危機管理に関する講演会開催及び講師派遣事業
- (3) 危機管理に関する相談・対策事業 (4) 危機管理に関わる人的・組織的ネットワーク構築事業
- (5) 危機管理専門家育成事業 (6) その他目的を達成するために必要な事業

入会推薦書 (会員情報シート含む) と入会申込書を FAX していただき、その着信日及び振込着金日双方の確認をもってご入会日とさせていただきます。原書につきましては、その後ご郵送お願い申し上げます。

⇒ DSSD / FAX 03-5859-0666

記入日 平成 年 月 日

NPO法人危機対応能力開発機構／会員情報シート

(団体及び法人は代表者の情報をご記入ください)

氏 名 生年月日

住 所 〒

TEL FAX

E-mail H.P.

最終学歴（卒業年月）

経 歴（活動期間）

現在の職業・活動・所属等

差支えない範囲で政治・官僚・著名人等との交友関係

趣味

座右の銘

※上記については、当NPO法人の活動において最大限の社会貢献となるようコーディネートするために内部資料として保管管理させていただきます。

個人情報保護法を順守し、事前にご相談ご許可のうえ、取扱については十分に注意し活動に活かさせていただきます。

入会推薦書及び入会申込書（会員情報シート含む）をご郵送いただく際、法人の会社案内資料等をご同封ください。

NPO法人危機対応能力開発機構 事務局