



入会のご案内

CSO★(市民社会組織)が自立した基盤を確立し、社会的プレゼンス

を高めるには **人材育成** と **経営力強化** が二本柱です

1996年の設立以来、NPOのマネジメント支援と人材育成を柱に事業を展開してまいりました大阪NPOセンターは、2006年11月、**設立10周年を機に**、より広義なCSO(市民社会組織)とともに次なる飛躍を目指すべく、“志”民ファンド(市民社会創造基金)の創設など新たなプロジェクトに乗り出しました。

今後とも社会のニーズ、シーズを把握し、会員の皆さまからの意見を反映しながら様々な事業を展開してまいりますので、どうぞこの機会にご入会いただき、会員として当センターの事業にご参画ください。

また、既にご入会いただいている皆さまも、CSOをご支援いただける団体・お知り合いの皆さまにご紹介いただければ幸いです。どうぞよろしく願い申し上げます。

入会方法

裏面の入会申込書に必要事項を記入の上、FAXまたは郵送いただいた後、所定の会費をお振込みください。会費の入金が確認に、会員登録の手続きをさせていただきます。

*** 年会費

- ・正会員(総会議決権あり) 1口 10,000円
- ・協力会員(総会議決権なし) 1口 10,000円
- ※ 大阪NPOセンターの会費は、消費税“不課税”です。
- ※ 当センターの事業年度は、毎年1月～12月です。

*** 振込先

- ・郵便振替 00940-5-310053 大阪NPOセンター
 - ・銀行振込 三井住友銀行 西野田支店 普通6926440
特定非営利活動法人 大阪NPOセンター
- ※いずれも振込手数料はご負担ください。

CSO★とは…

当センターが考えるCSO(市民社会組織 Civil Society Organization)とは、市民の観点から自発的・公共的な活動を担いながら、社会変革を目指している団体を総称したものです。社会的ミッションを軸として集結し、公共的利益や課題について行動するNPO等のテーマ型組織に限らず、地縁型組織(町内会・自治会など)や社会的企業(ソーシャルビジネス)等も含まれます。

振込み際のお願い

- 業務の都合上、なるべく同封の郵便振替用紙でのお振込みをお願いいたします。
- 振込者氏名は入会申込書に記載の名称と同じでお願いいたします。違う場合には通信欄にその旨をお書き添えください。
- 【特定非営利活動法人の皆様へ】銀行振込の場合、「**特定非営利活動法人**」を外してお振込みください。法人名を入れたままですと、通帳に団体名称が表示されずご入金 者名が確認できないためお願いいたします。

**

* 大阪NPOセンターは、NPO、企業・個人事業者、個人など様々な会員により運営されています。皆さまからの会費は、CSO(市民社会組織)の自立支援や基盤整備を行うための貴重な資源となります。ぜひ会員にご加入いただき、当センターの活動へのご支援とご協力をなにとぞお願い申し上げます。

【ご入会方法】 本申込書をFAXまたはメールで送信後、会費のお振込みをお願い致します。
入金確認に会員登録となります。

- **振込先**
 - ・郵便振替 00940-5-310053 大阪NPOセンター
 - ・銀行振込 三井住友銀行 西野田支店 普通預金 6926440
特定非営利活動法人 大阪NPOセンター ※いずれも振込手数料はご負担ください。

FAX: 06-6223-3306

E-mail: info@osakanpo-center.com

大阪NPOセンター入会申込書（正会員・協力会員・賛助会員）

楷書体でハッキリとご記入ください。

* 太枠内は必須記入事項

会員種別	いずれかに☑をつけてください		記入(受付)日	(西暦) 年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 正会員(総会での議決権あり)	1☐	10,000円/年会費	入金方法	合計	会員口数 ()口
<input type="checkbox"/> 協力会員	1☐	10,000円/年会費	合計金額 ()円			
<input type="checkbox"/> 賛助会員(企業など)	1☐	100,000円/年会費	<input type="checkbox"/> 現金			
*大阪NPOセンターの会費は、消費税“不課税”です。 *会員期間は事業年度に【1月1日～12月31日】に準じます。			<input type="checkbox"/> 郵便振替			
				<input type="checkbox"/> 銀行振込		
区分	上記の会員は <input type="checkbox"/> 団体として登録 <input type="checkbox"/> 個人として登録 します					
申込者	ふりがな		ふりがな			
	団体名称		代表者名			
	ふりがな		部署名			
	担当者名			役職		
	団体住所	〒 -				
	TEL		FAX			
	E-mail		URL			
NPO・ソーシャルビジネス等のセミナー、助成金情報などの情報をお届けするメールサービス(無料)です メールマガジンの配信を <input type="checkbox"/> 登録します <input type="checkbox"/> 登録しない						
活動分野	<input type="checkbox"/> 医療・福祉	<input type="checkbox"/> 地域安全	<input type="checkbox"/> 科学技術			
	<input type="checkbox"/> 社会教育	<input type="checkbox"/> 人権擁護、平和	<input type="checkbox"/> 経済活動			
	<input type="checkbox"/> まちづくり	<input type="checkbox"/> 国際協力	<input type="checkbox"/> 職業能力・雇用機会			
	<input type="checkbox"/> 学術・文化・芸術・スポーツ	<input type="checkbox"/> 男女共同参画	<input type="checkbox"/> 消費者保護			
	<input type="checkbox"/> 環境保全	<input type="checkbox"/> 子ども健全育成	<input type="checkbox"/> NPO支援			
	<input type="checkbox"/> 災害救援	<input type="checkbox"/> 情報社会	<input type="checkbox"/> 他()			
事業内容	具体的な事業内容をお書きください。		きっかけ	<input type="checkbox"/> 会員・知人紹介(氏名)		
				<input type="checkbox"/> ホームページを見て		
				<input type="checkbox"/> 他()		
法人格	<input type="checkbox"/> NPO法人	<input type="checkbox"/> 株式会社	所轄庁	<input type="checkbox"/> 大阪府		
	<input type="checkbox"/> LLP	<input type="checkbox"/> LLC		<input type="checkbox"/> 内閣府		
	<input type="checkbox"/> 任意団体	<input type="checkbox"/> 他()		<input type="checkbox"/> 他()		

*「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。

*一旦納入された会費は返還できませんので、予めご了承くださいませようお願いいたします。

事務局 使用欄	書類受付日:	入金確認日:	登録完了日:
	会員番号: A B - - -		備考: