新規会員用　要返送

入会・退会申請書

記入日：　　　年　　月　　日

□新規　　□退会

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ①会　員　種　別 | | □会員（会費3,000円） □賛助会員（10,000円） |
| ②氏名（フリガナ） | |  |
| ③生　年　月　日 | | 西暦　　　　　年　　月　　日（　　　歳） |
| ④住　　　所 | | 〒 |
| ⑤電　　　話 | | （自宅・携帯） |
| ⑥メールアドレス | |  |
| ⑦　立　場 | 1. 当事者（がん種：　　　　　　）　②家族　③友人　④医療者　⑤その他 | |

1. 年会費を申請書に記載の口座にお振り込みください。申込書の記入日から1カ月以内にお願いいたします。振り込み確認をもって正式な登録受け付けとします。

**北洋銀行　大谷地支店　普通口座　3656070　NPO法人キャンサーサポート北海道**（会員本人名義限定。振込手数料はご負担願います）

1. 入金確認後、ご案内のメールをお送りいたします。（１～2カ月お時間をいただくこともございます）

＊パソコンからのメールを受信できるアドレスをご登録下さい。

＊各種手続きはボランティアで行っているため、日数を頂戴しますことをご了承ください。

事務局処理欄　（※個人情報保護法に基づくとともに当法人の個人情報保護方針（別紙）に従い個人情報を適正に管理、保護します）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受　付　日 | 月 日 | 入　金　日 | 月 日 | （現金・振込） | 個　人 | 月 日 |
| 会員証発送 | 月 日 | メルマガ | 月 日 |  | 支　援 | 月 日 |

誓　約　書

特定非営利活動法人キャンサーサポート北海道のボランティアとして活動の上は、下記の事項を誓約し、厳守いたします。

記

１　次に掲げる情報（以下「秘密情報」という）について、貴法人の許可なく使用、貴法人あるいは貴法人外において、開示もしくは漏洩しません。

　①　ボランティア活動上知り得た利用者の情報や秘密事項

②　貴法人が秘密保持すべき対象として指定した情報

③　貴法人の人事上、財務上等に関する情報

２　活動で知り得た内容についての記録に秘密情報は記載しません。

３　利用者の氏名、通称を特定すること及び利用者情報等に関する内容について、ブログやウエブ掲示版への書き込みをしません。

４　貴法人のボランティア活動をやめた後も、秘密情報を使用、他に開示もしくは漏洩しません。

５　上記に違反して、貴法人の秘密情報を使用、他に開示もしくは漏洩した場合、私には、これにより貴法人が被った一切の損害を賠償する義務があることを認めます。

　　　　　年　　月　　日

　特定非営利活動法人キャンサーサポート北海道　理事長　大島寿美子殿

住所：

　署名：