



特定非営利活動法人 ぱちんこ依存問題相談機関 リハビリサポート・ネットワーク 会員募集要項

リハビリサポート・ネットワークの目的

リハビリサポート・ネットワークは、ぱちんこ・パチスロの遊技に関する依存及び依存関連問題解決の支援を行うことを目的に、全日本遊技事業協同組合連合会(全日遊連)の支援を受け、2006年4月に設立されたぱちんこ依存問題相談機関です。ぱちんこ依存問題に対し、遊技業界並びに民間や公的機関、研究・医療機関等と連携、協力しながら、遊技利用者及び遊技問題に関係する人々への相談、啓発、予防等に関する活動を行いながら、本問題によって生じている健康及び社会損失の防止に寄与することを目指しています。

リハビリサポート・ネットワークの事業

- ぱちんこ等の遊技依存関連問題の相談
- ぱちんこ等の遊技依存関連問題回復支援ネットワーク構築
- ぱちんこ等の遊技依存関連問題の調査・研究
- ぱちんこ等の遊技依存関連問題に携わる相談員養成
- ぱちんこ等の遊技依存関連問題の教育および研修
- ぱちんこ等の遊技依存関連問題の啓発・広報活動
- ネットワークの活動実績等の報告書の作成
- その他ネットワークの目的を達成するために必要な事業等

ぱちんこ依存問題相談電話

050-3541-6420

月～金(祝祭日除く)

入会のご案内

リハビリサポート・ネットワークは、活動趣旨・目的に賛同し、わたしたちの活動の育成・発展に協力していただける個人・企業および団体の方々を入会対象としています。

会員の種別と会費

リハビリサポート・ネットワーク会員には、正会員、賛助会員、特別会員の3つの会員種があります。

正会員 ... 個人 年 3,000円 団体 年 30,000円

リハビリサポート・ネットワークの活動趣旨・目的に賛同し、本団体の活動の育成・発展に協力し、その諸活動に積極的に関わる意思のある個人・企業および団体の方々。

賛助会員 ... 個人 一口 3,000円 団体 一口 30,000円 年一口以上

リハビリサポート・ネットワークの活動趣旨・目的に賛同し、本団体の活動および事業を賛助するために入会される個人・企業および団体の方々。

特別会員 ... 個人・団体 一口 1,000,000円 年一口以上

リハビリサポート・ネットワークの活動趣旨・目的に賛同し、本団体の目的遂行のために望ましいと理事会において認められた法人、団体及び個人。

会員の権利

正会員・賛助会員・特別会員の方々には、当団体のニューズレターをお送りさせていただきます。正会員の方々には、会員総会における発言権、決議権があります。

入会お申し込み方法

入会を希望される方は、入会申込書をFAXまたは郵送にてお送り下さい。E-mailでの申し込みも受け付けております。記載内容確認後、当団体より会費振込先口座などを記載した書類をお送りします。会費の納入が確認できた時点で、会員として登録いたします。申込書は、ホームページ(rsn-sakura.jp)からもダウンロードできます。

申し込み先

〒903-0125 沖縄県中頭郡西原町上原 103 ルボワ YARA2F

特定非営利活動法人 リハビリサポート・ネットワーク

TEL & FAX 098-871-9671 E-mail: recovery-support-net@theia.ocn.ne.jp

(個人用)

年 月 日

特定非営利活動法人 ばちんこ依存問題相談機関
リカバリーサポート・ネットワーク

会員入会申込書(個人用)

個人会員種別	正会員 ・ 賛助会員 (必ず選択してください)
賛助会員申込の方のみ	一口 3,000 円 × _____ 口 計 _____ 円
フリガナ	
氏名	
住所	〒 -
電話番号・ファックス番号	
Eメールアドレス	

書類送付先(申し込み住所と異なる場合のみ記入ください)	
送付先の名称	

必要事項をご記入の上、下記事務所までFAX、E-mail、もしくは郵送で送付願います。

入会申込書到着後、請求書を送付いたします。

請求書到着後、記載の口座へお振込み願います。

個人情報の取扱いについて

1. 参加申込でご提供頂いた個人情報は、当連盟の個人情報保護方針に基づき、安全かつ厳密に管理いたします。
2. 個人情報は、上記参加申込に関する事務手続きのみに使用します。
3. 個人情報は、第三者に開示、提供、預託することはありません。

<送付先> リカバリーサポート・ネットワーク 〒903-0125 沖縄県中頭郡西原町上原103ルボワYARA2F TEL & FAX 098-871-9671 E-mail: recovery-support-net@theia.ocn.ne.jp

特定非営利活動法人 ばちんこ依存問題相談機関
リハビリサポート・ネットワーク

会員入会申込書(企業・団体用)

企業・団体会員種別	正会員 ・ 賛助会員 (必ず選択してください)
賛助会員申込の方のみ	一口 30,000 円 × _____ 口 計 _____ 円
フリガナ	
企業・団体名称	
担当者氏名	部署: _____ 内線番号 _____
住所	〒 _____ - _____
電話番号	
ファックス番号	
Eメールアドレス	

必要事項をご記入の上、下記事務所までFAX、E-mail、もしくは郵送で送付願います。

入会申込書到着後、請求書を送付いたします。

請求書到着後、記載の口座へお振込み願います。

個人情報の取扱いについて

1. 参加申込でご提供頂いた個人情報は、当連盟の個人情報保護方針に基づき、安全かつ厳密に管理いたします。
2. 個人情報は、上記参加申込に関する事務手続きのみに使用します。
3. 個人情報は、第三者に開示、提供、預託することはありません。

<送付先>

リハビリサポート・ネットワーク

〒903-0125 沖縄県中頭郡西原町上原103ルボワYARA2F

TEL & FAX 098-871-9671 E-mail: recovery-support-net@theia.ocn.ne.jp

特定非営利活動法人 ばちんこ依存問題相談機関
リカバリーサポート・ネットワーク

会員入会申込書(特別会員用)

会員種別	特別会員 (個人・団体)
申し込み口数	一口 1,000,000 円 × _____ 口 計 _____ 円
フリガナ 氏名	
フリガナ (団体のみ)企業・団体名称	
(団体のみ)担当者氏名	部署: _____
	内線番号 _____
住所	〒 _____
電話番号	
ファックス番号	
Eメールアドレス	

必要事項をご記入の上、下記事務所までFAX、E-mail、もしくは郵送で送付願います。

入会申込書到着後、請求書を送付いたします。

請求書到着後、記載の口座へお振込み願います。

個人情報の取扱いについて

1. 参加申込でご提供頂いた個人情報は、当連盟の個人情報保護方針に基づき、安全かつ厳密に管理いたします。
2. 個人情報は、上記参加申込に関する事務手続きのみに使用します。
3. 個人情報は、第三者に開示、提供、預託することはありません。

<送付先>

リカバリーサポート・ネットワーク

〒903-0125 沖縄県中頭郡西原町上原103ルボワYARA2F

TEL & FAX 098-871-9671 E-mail: recovery-support-net@theia.ocn.ne.jp