

一般社団法人 アクティブエイジング協会入会申込書 (賛助会員用)

紹介者 (該当しない場合は空白)	
---------------------	--

会員種別 (選んでください)	法人会員 個人会員
入会申込日	年 月 日

団体名	ふりがな			
所在地	ふりがな			
	TEL		FAX	
代表者	ふりがな			
	氏名		役職名	
担当者	ふりがな			
	氏名		役職名	
担当者 連絡先				
	TEL		FAX	
	E-mail			
会費	(選んでください)	新規 継続	新規は3万円(継続は該当せ)	円 (a)
	<input type="checkbox"/> 数	<input type="checkbox"/>	口数該当金額	円 (b)
				金額 (計) 円 (a+b)

その他 (何かあれば記載ください)

--

1. 本申込書は会員原簿として保存します。判読できるよう該当箇所内を明瞭にご記入ください。
2. 希望される会員種別 (法人会員または個人会員) の何れかを○で囲んで下さい。
3. 会費については新規の場合は3万円 (継続の場合は該当せず)、口数は一口につき6万円で計算してください。
4. 入会申込書は記載後、メールにてアクティブエイジング協会事務局(info@active-aging.org)までお送りください。
5. 本入会申込書が協会に到着後、事務局より振込等についてご連絡させていただきます。
6. 会員の個人情報は (一社) アクティブエイジング協会が責任をもって管理し、目的以外には使用いたしません。

協会記載欄

--