

# 会員 入会申込書

公益財団法人 清心内海塾 理事長宛

下記の通り、会員の申込を行います。

日付

(申込日付をご記入ください)

お申込者名		ふりがな	
法人ふりがな	*個人の方は記載不要です。		
法人名	*個人の方は記載不要です。		
部署・役職名	*個人の方は記載不要です。		
所属機関	<input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 障がい者就労支援機関 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
郵便番号			
ご住所			
電話番号			
e-mail			
◎清心内海塾ホームページへの掲載			
*個人の場合は氏名、法人・団体の場合は法人・団体名の掲載 <input type="checkbox"/> 掲載可 <input type="checkbox"/> 掲載不可			
*リンクバナーの掲載 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 相互リンク可			

		入会金	年会費
会員種別 (○をつけ、口数を 記載して下さい)	賛助会員(個人)	1口: 5,000円×( 口)	1口: 3,000円×( 口)
	賛助会員(法人・団体)	1口: 10,000円×( 口)	1口: 7,000円×( 口)
	特別賛助会員(個人)	1口: 100,000円×( 口)	1口: 50,000円×( 口)
	特別賛助会員(法人・団体)	1口: 300,000円×( 口)	1口: 100,000円×( 口)

◎何口でもご加入できます。

◎入会金・年会費は、当法人の定款及び会員規程に基づき、その半額以上を公益目的事業費に、他は管理運営費に使用させていただきます。

◎年度(4月1日から翌年3月31日)の途中の入会でも、年会費は同額です。

◎この申込書は、郵送・FAX・メールにて下記あてご送付お願いいたします。

振込口座・名義 みずほ銀行 大森支店 普通3001815 公益財団法人清心内海塾 代表理事 内海章雄  
振込予定日 令和 年 月 日 (恐れ入りますが、振込手数料は申込者様負担にてお願いいたします。)

連絡先 〒144-0043 東京都大田区羽田5-3-1 スカイプラザオフィス10階 公益財団法人清心内海塾事務局宛  
電話 : 03-6423-9316 FAX : 03-6423-6016 e-mail : u-info@s-utsumijuku.or.jp