

会員申込書

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			

		会 費	
会員種別 (○をつけ、□数を記載してください)	賛助会員(個人)	1□:	10,000 円×(□)
	賛助会員(法人・団体)	1□:	30,000 円×(□)
	特別賛助会員(個人)	1□:	100,000 円×(□)
	特別賛助会員(法人・団体)	1□:	300,000 円×(□)

◎ 何口でも加入できます。

◎ 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、会費は同額です。

◎ このお申込書は、郵送、FAX・メールにて下記宛に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

(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。)

振込予定日 令和 年 月 日

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

電話:03-6423-9316 【e-mail】u-info@s-utsumijuku.or.jp

FAX :03-6423-6016