



特定非営利活動法人

# 日本柔道整復健康増進協会 入会申込書

特定非営利活動法人 日本柔道整復健康増進協会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

申込年月日

年 月 日

現在募集しておりません。

|      |   |   |                  |
|------|---|---|------------------|
| 会員種別 | 特別正会員                                   | <input type="checkbox"/> 個人/入会金: 一口 50,000円/会費: 月額 一口 10,000円 (入会金、会費いずれも一口以上)<br><input type="checkbox"/> 団体/入会金: 一口 100,000円/会費: 月額 一口 20,000円 (入会金、会費いずれも一口以上) |                  |
|      | 一般正会員                                   | <input type="checkbox"/> 個人/入会金: 一口 30,000円/会費: 月額 一口 10,000円 (入会金、会費いずれも一口以上)<br><input type="checkbox"/> 団体/入会金: 一口 50,000円/会費: 月額 一口 20,000円 (入会金、会費いずれも一口以上)  |                  |
|      | 賛助会員                                    | <input type="checkbox"/> 個人/入会金: 一口 15,000円/会費: 月額 一口 5,000円 (入会金、会費いずれも一口以上)<br><input type="checkbox"/> 団体/入会金: 一口 50,000円/会費: 月額 一口 50,000円 (入会金、会費いずれも一口以上)   |                  |
| ふりがな |   |   | 性別<br>女 男        |
| 名前   | ※団体又は法人の場合は担当者のお名前をお書き下さい。              |   |                  |
| 生年月日 |   |   |                  |
| 所属   | 名称                                      |   |                  |
|      | 職種・職位                                   |   |                  |
|      | 所在地                                     | 〒   |                  |
|      | 電話番号                                    | FAX番号   |                  |
|      | E-mail                                  | 代表  |                  |
| 担当   |   |   |                  |
| 自宅   | 住所                                      | 〒   |                  |
|      | 電話番号                                    | FAX番号   |                  |
|      | E-mail                                  | PC  |                  |
| 携帯   |   |   |                  |
| 連絡先  | 所属先                                     | 自宅  | (いずれかを○で囲んでください) |
| 最終学歴 | 大学・大学院・短大・専門学校・高等学校<br>(いずれかを○で囲んでください) |   |                  |
|      | 学科・課程・講座<br>(いずれかを○で囲んでください)            |   |                  |
|      | 専攻                                      |   |                  |
| 学位   | 卒業・修了・退学・在学中<br>(いずれかを○で囲んでください)        |   |                  |
|      |   |   |                  |
| 備考欄  |   |   |                  |