

平成 年 月 日

入 会 申 込 書 (賛助会員用)

特定非営利活動法人
関東シニアライフアドバイザー協会
理 事 長 殿

所 在 地 :

社 名 :

代 表 者 名 :

印

担当責任者名 :

連絡先 (TEL.FAX など) :

貴会の趣意に賛同し、下記の通り入会を申し込みます。

記

- ・ 会員の種別：(団体・個人) ○印をお願いいたします。
- ・ 年会費：申込み口数 () 口
- ・ 金額： () 円

※ 団体 1 口 10,000 円 以上

※ 個人 1 口 2,000 円 以上

以上

会費納入に際しましては、下記 ①、②のどちらかをご利用下さい。

①郵便局 口座番号 00170-2-21301

特定非営利活動法人 関東シニアライフアドバイザー協会

②銀行 みずほ銀行 目黒支店 普通銀行 8064820

特定非営利活動法人 関東シニアライフアドバイザー協会

- ・ 通信欄等には「賛助会員会費」とご記入ください。