

提出日 平成 年 月 日

NPO法人 関東シニアライフアドバイザー協会
理事長 殿

入 会 申 込 書 (正会員用)

私は、NPO法人 関東シニアライフアドバイザー協会の目的(定款 第3条)に賛同し、
入会の申し込みをいたします。

フリガナ _____ 男 生年月日(西暦) 年 月 日
氏 名 _____ 女 年 齢 (歳)

連絡先 〒 _____ 住所 _____
TEL _____ FAX _____
Eメール _____ (パソコン用)

入会目的 _____

職 業 _____ どちらかに をうつ

公的資格 _____ (S L A S L C 一般)

得意活動分野 _____

講師を担当できる表題等 _____

趣味、特技など _____

上記情報は、入会確定後「会員名簿」に掲載され、会員に公開されます。もし、公開
したくない情報がありましたら、その旨をお書きください。

入会申込みのきっかけ / 入会推薦人 (_____ / _____)

=====

事務局処理記入欄

- ・入会金振込 平成 年 月 日 (円)
- ・入会年年会費振込 平成 年 月 日 (円)
- ・理事会承認 平成 年 月 日 ・入会確定 平成 年 月 日
- ・会員名簿配布 (/ /) ・定款配布 (/ /)
- ・情報受信方式 (メール ファクス 郵送)宛先リスト登録 (/ /)

入会金及び会費納入方法に際しては、別信をご覧ください。

事務局長	入力	作成