

FAX 03-5637-7281 へご返信ください

特定非営利活動法人 プレジャーサポート協会 **入会申込書**

1. ご入会いただく会員種別に☑および会費について必要事項をご記入ください。

<input type="checkbox"/> 特別継続支援会員（1口：月5万円 _____ 口 / 年払い・月払い）※ご請求書をお送りいたします。
<input type="checkbox"/> 継続支援会員（1口：月1千円 _____ 口）※ご請求書をお送りいたします。月払いは別途ご相談ください。
<input type="checkbox"/> 正会員（入会月～3月迄の _____ヶ月 × 2千円 = _____円）※左記金額をお振込みください。
<input type="checkbox"/> 登録会員（入会月～3月迄の _____ヶ月 × 5百円 = _____円）※左記金額をお振込みください。
<input type="checkbox"/> 寄付金（ _____円）

2. 下記に必要事項をご記入ください。

法人・団体の方	法人団体名 (法人団体会員の会員名)(ふりがな).....
	代表者様(ふりがな)..... 役職/お名前
		E-mail 携帯電話
	ご担当者様(ふりがな)..... 部署/役職/お名前
		E-mail 携帯電話
	個人の方	お名前 (個人会員の会員名)
E-mail 携帯電話		
共通ご記入欄	ご住所 (郵便物等お送り先)	〒..... ※法人・団体の方は郵便物のお宛名をお選びください： <input type="checkbox"/> 代表者様宛 <input type="checkbox"/> ご担当者様宛
	お電話・FAX 番号	TEL _____ FAX _____
	お申込み日	_____年 _____月 _____日

備考欄 (連絡事項等ご自由に記入下さい)	
-------------------------	--