

# — 賛助会員入会申込書 —

平成 年 月 日

特定非営利活動法人 日本カウンセリング文化普及協会 殿

貴協会の目的に賛同し、賛助会員入会を申し込みます。

※法人の場合は( )内に従ってご記入ください。

氏名 (法人名および 代表者名)	(フリガナ)  印	性別	男・女
生年月日 (創業年月日)	年 月 日	年齢	
現住所 (代表者自宅)	〒		
	TEL	—	—
	FAX	—	—
	携帯	—	—
勤務先 (法人の所在地)	Eメール		
	名称		部署・ 役職
	〒		
	TEL	—	—
FAX	—	—	
郵便物の送付先	<input type="checkbox"/> 現住所(代表者自宅) <input type="checkbox"/> 勤務先(法人所在地)		
入会目的			
申込口数 (一口 20,000 円)	<input type="checkbox"/> 1口 <input type="checkbox"/> 2口 <input type="checkbox"/> 3口 <input type="checkbox"/> 4口以上 <input type="checkbox"/> 法人・五口以上		
振り込み期限	お申込み日より10日以内にお願致します。		
協会を知った媒体	<input type="checkbox"/> ホームページ		HPに記載
	<input type="checkbox"/> 新聞・雑誌( )	<input type="checkbox"/> 知人・友人( )	<input type="checkbox"/> 同意する
<input type="checkbox"/> 資格の本( )	<input type="checkbox"/> その他( )		<input type="checkbox"/> 同意しない

\*途中退であっても賛助会員の賛助会費の返却は致しません。