せたがや福祉区民学会　入会申込書

・送付先アドレス　 fukushijinzai@setagaya-jinzai.jp

・送付先ＦＡＸ番号　03-6379-4281

|  |
| --- |
| １．個人会員（1,000円）　　　　 ２．団体会員（一口3,000円/一口以上）　　 ３．学生会員（500円）４．賛助会員・個人（1,000円）　５．賛助会員・団体（一口3,000円/一口以上） |
| 氏名または団体名（フリガナ） |
| 住所または所在地　　　　〒 |
| 電話　　　 （　　　　 　　　　）　　　　　　　　 － |
| ＦＡＸ　　　（　　　　　 　　　）　　　　　　　 　－ |
| メールアドレス |
| 勤務先・学校名 |
| 職種・学部・学年 |

　　　学会からの連絡やご案内等の送付を上記以外にご希望の場合ご記入ください。

|  |
| --- |
| 住所または所在地　　〒 |
| 電話　　　　　（　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　－ |
| ＦＡＸ　　　（　　　　　 　　　）　　　　　　　 　－ |
| メールアドレス |

　　　団体会員の場合ご記入ください　　　　　　※団体会員は、事業所単位での加入となります。

|  |
| --- |
| 代表者 |
| 担当者 |
| 構成員数　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名 |
| 申込口数　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　口 |
| 金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |