

## 入会申込書

特定非営利活動法人日本エステティック機構の目的と定款にある活動および事業に賛同し、これらの実現に寄与するため入会を申し込みます。

|                                   |  |     |   |   |             |
|-----------------------------------|--|-----|---|---|-------------|
| 申込年月日                             | (西暦)   | 年   | 月   | 日 |             |
| 会員の種別                             | <input type="checkbox"/> 個人正会員   | 入会金 | 30,000円   |   |             |
|                                   |  | 年会費 | 50,000円   |   |             |
|                                   | <input type="checkbox"/> 法人正会員   | 入会金 | 50,000円   |   |             |
|                                   |  | 年会費 | 100,000円  |   |             |
|                                   | <input type="checkbox"/> 賛助会員  | 入会金 | 10,000円   |   |             |
|                                   |  | 年会費 | 50,000円   |   | ____口(1口以上) |
| ※賛助会員様の場合、可能な限り2口以上のご協力をお願いいたします。 |  |     |   |   |             |
| お名前<br>(法人・団体名称)                  | (フリガナ)   |     |   |   |             |
|                                   | ◎  |     |   |   |             |
| *法人・団体の場合は代表者のお名前                 |  |     |   |   |             |
| (フリガナ)                            |  |     |   |   |             |
| ◎                                 |  |     |   |   |             |
| 住所・所在地                            | 〒 —  |     |   |   |             |
| <input type="checkbox"/> 自宅       |  |     |   |   |             |
| <input type="checkbox"/> 勤務先      |  |     |   |   |             |
| <input type="checkbox"/> 法人事業所    |  |     |   |   |             |
| 電話番号                              | —  | —   | <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 法人事業所 |   |             |
| FAX 番号                            | —  | —   | <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 法人事業所                             |   |             |
| メールアドレス                           | @  |     |   |   |             |
| 所属団体名                             |  |     |   |   |             |
| お支払方法                             | <input type="checkbox"/> 現金持参  |     |   |   |             |
|                                   | <input type="checkbox"/> 銀行振込 三菱 UFJ 銀行 麹町支店 (普通) 1110929<br>口座名義：特定非営利活動法人日本エステティック機構 |     |   |   |             |
| 当機構ホームページ<br>会員一覧への掲載             | <input type="checkbox"/> 可   |     |   |   |             |
|                                   | <input type="checkbox"/> 不可 (掲載は、氏名・法人名のみです。)  |     |   |   |             |

該当する□にチェックをお願いいたします。

事務局使用欄

| 受理 NO. | 請求書発行 | 入金確認 | 登録 |
|--------|-------|------|----|
|        |       |      |    |