

NPO法人高齢者安全運転支援研究会

入会申込書

NPO法人
高齢者安全運転支援研究会 理事長 殿

活動趣旨に賛同するので会員規則に同意し、入会を申し込みます。

		申込日 年 月 日			
	会員種別	個人・法人の区分	年会費	入会年度	
会員種別 該当する□に✓を ご記入ください	<input type="checkbox"/> 正会員	<input type="checkbox"/> 法人・団体	360,000 円(年)	西暦 年度 (4月～3月度)	
	<input type="checkbox"/> 一般会員	<input type="checkbox"/> 法人・団体	120,000 円(年)		
		<input type="checkbox"/> 個人	12,000 円(年)		
	<input type="checkbox"/> 賛助会員	<input type="checkbox"/> 法人・団体	1,000,000 円(年)		
<input type="checkbox"/> 個人		300,000 円(年)			
法人・団体名 個人会員の場合 お差支えなければ 所属法人団体等を ご記入ください	(フリガナ)				
	部署:				
事業内容:					
お名前 <small>研究会に 参加される方</small> ※	(フリガナ)			役職 (法人会員の場合)	
	氏名:				
所在地 <small>個人会員の場合 ご自宅のご住所</small>	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
	電話:		(内線:)		FAX:
	E-mail:				
当会に 期待すること					

※法人会員でお申込みいただく場合、研究会にご参加いただく方（参加代表者）のお名前をご記入ください。

必要事項をご記入のうえ、下記へご郵送又はFAX、PDFファイルでのメールにて送付ください

NPO法人 高齢者安全運転支援研究会 事務局

住所 〒169-0075 東京都新宿区高田馬場3-23-3 ORビル2F

FAX番号 : 03-6800-7787 メールアドレス : jimukyoku@sdsd.jp

- ・ご入会に際しては、事業内容、当会に期待すること等についてご意見をお聞かせください。
- ・お問合せ NPO法人高齢者安全運転支援研究会事務局 電話 03-6864-0011