

賛助会員入会申込書

年 月 日

一般社団法人 Families Change 代表理事 殿

貴法人の日本ファミリービジネーションサポートセンターの賛助会員の入会を申し込みます。

ふりがな 氏名・団体名・社名				印
住所又は所在地	〒	—	(TEL) (FAX)	
代表者又は責任者 ※団体・法人で申込み	(部署名及び役職名) (氏名)			印
賛助会費		賛助会費 (年額)	加入口数・賛助会費額	
	個人会員	1口 5,000円	口	円
	団体・法人会員	1口 10,000円	口	円
※12月以降に入会される場合の初回会費は、2分の1の額となります。				
入会年月	年 月			
担当者 (連絡先) ※団体・法人で申込み	(部署名及び役職名) (氏名)			(TEL) (FAX)
会費請求書送付先	<input type="checkbox"/> 上記住所の「代表者又は責任者」部署・役職名あて送付 <input type="checkbox"/> 上記住所の「担当者」部署・役職名あて送付 <input type="checkbox"/> その他 []			
会員紹介のために、ホームページ等に貴団体貴社の・お名前・所在地(市区町)を掲載してもよろしいか。 ※団体・法人で申込み (可・否)				
当センターのホームページの団体・法人一覧への掲載 ※団体・法人で申込み	・当センターホームページの「賛助会員一覧」への掲載を (<input type="checkbox"/> 希望する・ <input type="checkbox"/> 希望しない) ・「賛助会員一覧」から御社のホームページへのリンク設定を (<input type="checkbox"/> 希望する・ <input type="checkbox"/> 希望しない) リンク設定先 (URL) _____			

当センターでは、ご記入いただきました情報は、賛助会員業務で使用するほか、場合によっては当センターが開催するセミナー等のご案内やアンケートの実施をさせていただく場合がございます。あらかじめご了承ください。
当センターでは、お客様の個人情報を厳重に管理しておりますので外部に開示することは一切ございません。

(センター記載欄)

事務所

本部記載欄	担当