特定非営利活動法人インターライ日本

介護保険指定事業者版

法人賛助会員入会申込書

申込日：平成　　　年　　　月　　　日

特定非営利活動法人インターライ日本　理事長殿

特定非営利活動法人インターライ日本の事業目的に賛同し、賛助会員としての入会を希望します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | |
| 法人名 |  | | |
| ふりがな |  | | |
| 法人代表名 |  | | |
| 住所 | 〒 | | |
| ふりがな |  | | |
| 担当者名 |  | | |
| 電話番号 |  | FAX |  |
| E-mail |  | | |

入会までの流れ

1. 本申込書を下記事務局あてに郵送後、指定振込先に入会金と年会費(計２万円)を納入下さい。

　　　　　　　　　　　　　　　　(※振込手数料は送金者様のご負担をお願いします)

1. 入金確認後、賛助会員として正式に登録し、事務局より領収書および会員証を送付します。
2. 特典であるメールマガジンおよび研修情報等の送信先は、別途ご希望をお伺いいたします。

■申込書送付先

〒060-0004　北海道札幌市中央区北4条西6丁目1番1毎日札幌会館3F（一社）HIT内

特定非営利活動法人インターライ日本サポートセンター

■会費の振込先

銀行名:ゆうちょ銀行　店名：〇一八（読み　ゼロイチハチ）　店番：018　預金種目：普通預金

口座名義:特定非営利活動法人インターライ日本 (ﾄｸﾃｲﾋｴｲﾘｶﾂﾄﾞｳﾎｳｼﾞﾝｲﾝﾀｰﾗｲﾆﾎﾝ)

口座番号：７９０８００３