申請月日：　　　年　　　月　　　日

個人会員入会申請書

一般財団法人　日本いたみ財団　御中

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏 　名 | ふりがな： | | | | ㊞ |
|  | | | |
| 自宅住所 | 〒 | | | | |
| 自宅TEL |  | | FAX |  | |
| E-mail |  | | | | |
| ※勤務先に関する記載は任意です | | | | | |
| 勤務先名 |  | | | | |
| 勤務先住所 | 〒 | | | | |
| 勤務TEL |  | | FAX |  | |
| Ｅ-mail |  | | | | |
| 資料送付先 | ※いずれかに◯印を記入してください。  １．自宅住所（　　　）　　２．勤務先（　　　） | | | | |
|  | | | | | |
| お申込み | **年間 3,000円** | | | | |
| お支払い方法  **（☑をご記入）** | **□** | 銀行振込【三井住友銀行　日比谷支店】普通預金　9218888 | | | |
| **□** | 銀行振込【瀬戸信用金庫　本店営業部】普通預金　0908224 | | | |
| **□** | クレジットカード払い（WEBサイトでのクレジットカード決済） | | | |
| **□** | コンビニ払い（用紙を後日こちらから郵送します） | | | |
| お支払予定日 | **年　　　 月　　　日（予定）** | | | | |

※当財団記載欄

|  |  |
| --- | --- |
| 入会承認月日 | 年　　　 月　　　日付入会 |
| 会員番号 |  |
| 備　考 |  |

※「個人情報保護法」に基づき、本人の承諾を得ないで個人情報を第三者に提供することは致しません。

※会費の有効期限は会費納入年度（２月末日）までです。

※有効期限内に退会の申し出がない場合は、会員資格は自動的に継続されます。