

日本タッチケア協会 賛助会員入会申込書

日本タッチケア協会の活動に対し、支援、協力をいたします。

① 該当箇所へご記入および☑をつけて下さい。

入会申し込み日 20 年 月 日

下記のすべてが必須項目です。空欄の場合は受付できませんので、ご注意ください。

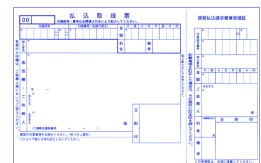
登録団体名	ふりがな	*登録名となります。漢字の間違いなど気をつけください。	
登録住所	〒	*郵送物のあて先です。明確にお書きください。	
	都道府県		
ご担当者		部署	
連絡先	TEL	内線	
	FAX	携帯	
E-mail			
掲載	HP への、賛助団体名称	<input type="checkbox"/> 掲載希望	<input type="checkbox"/> 掲載しない
配信	メールマガジン配信	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 不要
ご質問等			

② 上記必要事項をご記入の上、FAX送信後、下記口座へ年会費を払い込みください。

郵便局 払込口座 口座記号 00100-3-186158

加入者名 日本タッチケア協会

※郵便局備え付けの払込用紙(青)をご利用してください。



銀行 みずほ銀行 横須賀(よこすか)支店 (店番 390) 普通口座 1770688

日本タッチケア協会 会長 橋本武夫

※払込方法により手数料が変わりますがご負担をお願いします。

賛助会員 20,000 円 (1月~12月/暦年)

注意事項<重要>

- 当研究会の会計年度は、1月1日より12月31日までとします。
- 賛助会員資格は、日本タッチケア協会の活動に賛同、ご協力いただける団体、個人であれば、どなたでも会員になれます。
- 申込内容に不明な点がある場合は、お電話を差し上げる場合もございます。
- 団体登録の名称の途中変更はできません。
- 毎年の会費の払込をもちまして、継続賛助会員とします。

<事務局使用欄>

お問合せ先 : 日本タッチケア協会

〒110-0011 東京都台東区三ノ輪 2-8-2(株)プチプレスト内

e-mail : info@touchcare.net

HP : http://www.touchcare.net

会員 No.	入金日