

特定非営利活動法人オカヤマビューティサミット

入会および継続申込書

必要事項を記入の上、持参または郵送、fax、E-mailにてお申込みください。あわせて、年会費をご入金下さい。
継続の場合は、氏名・団体名及び、変更した事項のみお書き下さい。

会 員 ※正会員にのみ総会の議決権があります。		口数	会 員 ※正会員にのみ総会の議決権があります。		口数
<input type="checkbox"/> 正会員(□個人 □団体) (年会費/1口 5,000円)		□	<input type="checkbox"/> 一般賛助会員(個人)(年会費 /1口 3,000円)		□
<input type="checkbox"/> 法人賛助会員 (年会費/1口 20,000円)		□	<input type="checkbox"/> 一般賛助会員(団体)(年会費 /1口 20,000円)		□
氏 名			団 体 名 ※法人の方は法人の種別もご記入ください。		
			代表者について		
			役職名		
所属団体			氏名		
ご 連 絡 先 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 自宅	住所	〒 ー			
	TEL				
	FAX				
	E-mail				
備 考 欄					

※ご記入いただいた内容は、当団体からのお知らせに使用させていただき他の用途には利用致しません。

※お振込先	<p>●ゆうちょ銀行 記号番号 15470-39788141 ※他銀行から振込の場合：ゆうちょ銀行/五四八(ゴヨンハチ)店/普通/3978814 ●銀行振込 中国銀行/本店営業部/普通/3586983 ●名義:特定非営利活動法人オカヤマビューティサミット 理事 柚木幸子</p>
-------	--

■お問合せ先:特定非営利活動法人 オカヤマビューティサミット
 〒700-0822 岡山市北区表町1丁目3-46-2階
 TEL:086-221-0244 E-mail:info@okayamabs.org

事務局記入欄		
登録日時	受付方法	入金確認
西暦 年 月 日()		