

一般社団法人 Herbal season yoga 会員入会申込書

一般社団法人 Herbal season yoga 御中
 貴法人団体の趣旨に賛同致しましたので、下記の通り入会を申し込みます。

申し込み日	年 月 日		
(ふりがな) 氏名・法人名	(ふりがな)		
			印
	(法人代表者)	印	
生年月日 (法人設立日)	大正・昭和・平成 年 月 日 (歳) 法人 (年)		
現住所	〒		
TEL・FAX	(TEL)	(FAX)	
E-mail	@		
担当者名	(ふりがな)		
	(連絡先)		
職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 団体職員 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 卸売・小売行 <input type="checkbox"/> 飲食店・宿泊業 <input type="checkbox"/> 情報・通信業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 複合サービス業 <input type="checkbox"/> 運動指導者 <input type="checkbox"/> 健康管理士 <input type="checkbox"/> 美容業 (内容・) <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他 ()		
会員 種別 (何れかをチェック)	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 名誉会員 <input type="checkbox"/> 一般賛助会員 <input type="checkbox"/> ライト賛助会員 <input type="checkbox"/> ライトシニア賛助会員 <input type="checkbox"/> レギュラー賛助会員 <input type="checkbox"/> レギュラーシニア賛助会員 <input type="checkbox"/> マスター賛助会員		
入会金	金 額	円	
年会費	金 額	円	
寄 付	金 額	円	
入会のきっかけ	<input type="checkbox"/> 会員の紹介 <input type="checkbox"/> 当法人の理事・職員の紹介 <input type="checkbox"/> 法人事業 (育成講座) 卒業生 () <input type="checkbox"/> その他 ()		

《個人情報の取り扱いについて》

ご入会に際しお預かりした個人情報は、本会の運営上必要な連絡・案内に使用させていただきます。本会は個人情報保護法に基づき皆様よりお預かりした個人情報を適切に管理し、目的外の使用のために第三者に提供することはありません。

● 所定の入会申込書にご記入の上、当法人事務局まで FAX または郵送にてご提出下さい。

※正会員とは、総会の議決権を有する会員区分です。 ※正会員は現在募集いたしておりません。

※一般賛助会員は、当法人の趣旨に賛同し、支援・参加する会員区分で、総会の議決権はありません

※ライト賛助会員・ライトシニア賛助会員・レギュラー賛助会員・レギュラーシニア賛助会員・マスター賛助会員は、当法人の趣旨に賛同し活動に参加する会員区分で、総会の議決権はありません。

※名誉会員は功労のあった者で、議決権を待たない会員です。

● 入会申込書の提出にあわせて、下記口座に入会金と、年会費のお振り込みをお願い致します。

①一般賛助会員・入会金 10,000 円・年会費 6,000 円

②ライト賛助会員・入会金 10,000 円・年会費 12,000 円

③ライトシニア賛助会員・入会金 5,000 円・年会費 6,000 円

④レギュラー賛助会員・入会金 25,000 円・年会費 36,000 円

④レギュラーシニア賛助会員・入会金 8,000 円・年会費 28,000 円

⑤マスター賛助会員は別途申込書での受付となります。

※新規ご入会の場合、会員入会申込日より、ご入会月とし9月から2月入会時は上記金額をお納め頂きます。3月から8月入会時の入会金は上記の金額をお納め頂きますが、年会費は上記の半額を納めて頂く事となります。

● <お振込先> 口座名：一般社団法人 Herbal season yoga / 銀行名：三菱東京 UFJ 銀行/支店名：草津支店/口座番号：0414924 ● ご入金確認後、賛助会員の場合は、理事の入会審査を行います。賛否にて、会員証を発行します。 ※万が一、ご入会が否決された場合は、直ぐにお預り金は返金させていただきます。

■お問い合わせ先■ 一般社団法人 Herbal season yoga 事務局 ■住所〒525-0031 滋賀県草津市西大路町 4-32 エストピアプラザ 2-3 ■ TEL : 077-576-0996 FAX : 077-576-0996

■E-Mail-natulife.shuunya@gmail.com

事務局記入欄

受付日		会員種別		入会金額		年会費額	
会員 No		認定証有無		入金確認		入金確認	
承認日		入金処理日		認定証発送日		DB 会員 No.	
寄付		入金方法		DB 入力日		注意事項	
		入金処理日		礼状発送日		DB 受付 No.	
受付 確認		事務局		理事		DB 管理担当	