

入会申込書

年 月 日

NPO法人JUアカデミー基金 会長 殿

私は、貴基金の各事業に賛同し、貴基金の会費規程を了承の上、入会を申し込みます。

フリガナ			
氏 名			
生 年 月 日	明 大 昭 平	年 月 日	性 別 男 女
フリガナ			
自 宅 住 所	〒 都 道 府 県		
電 話 番 号		FAX 番 号	
E-mail			
フリガナ			
勤 務 先 名 (任 意)			
フリガナ			
勤 務 先 住 所 (任 意)	〒 都 道 府 県		
電 話 番 号 (任 意)		FAX 番 号 (任 意)	
E-mail			
学 校 名 (学生会員の場合)			
入会希望日	年 月 日		
会員区分	<input type="checkbox"/> 個人会員 <input type="checkbox"/> 団体会員 <input type="checkbox"/> 学生会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員 (いずれかにチェック)		