

会員申込書

このたび私はホリスティックライフ研究所の趣旨及び活動目的に賛同し、加入します。

正会員

賛助会員

(どちらかにチェックを入れて下さい)

正会員はこの法人の目的に賛同し、入会した個人及び団体です

賛助会員はこの法人の目的に賛同し、入会した個人及び団体です

●個人加入の場合

【お名前 _____】

【連絡先住所 〒 _____】

【電話 _____】 【FAX _____】

【E メール _____】

●法人加入の場合

【法人名 _____】 【代表者名 _____】

【連絡先住所 〒 _____】

【電話 _____】 【FAX _____】

【E メール _____】

(1) 入会金 なし

(2) 年会費 正会員 (個人・団体) 一口 10,000円 (一口以上)

賛助会員 (個人・団体) 一口 5,000円 (一口以上)

※年会費は4/1～3/31までの1年分とし、但し、途中入会の方は月割りとします。

※当NPO法人は、家族会員制です。ご家族のうち1名が会員であれば、ご家族の方もご参加いただけます。

(詳しくはお問い合わせ下さい。)

※ご提供いただいた個人情報は、ホリスティックライフ研究所の業務以外には使用致しません。

【お振込先】 (お振込手数料は各自ご負担願います)

1) 三菱東京UFJ銀行 相模大野支店 普通 0047130

特定非営利法人 ホリスティックライフ研究所 大槻 麻衣子

2) ゆうちょ銀行 当座00260-9-49330 ※支店名はございません

トクヒ) ホリスティックライフ研究所

お問い合わせ先 : 特定非営利法人 ホリスティックライフ研究所

〒228-0803 神奈川県相模原市南区相模大野9-19-42-2

TEL 042-766-6897 FAX 042-766-6898

e-mail office@holisticlifeinstitute.jp URL <http://holisticlifeinstitute.jp/>