

# 特定非営利活動法人 神戸スイーツ学会 入会申込書

会の目的に賛同し、NPO法人 神戸スイーツ学会への入会を申込みます。

平成 年 月 日

氏名 印

## 1. 会員種別 (いずれかにレ点を付けて下さい)

会員種別	入会金	年会費(1口)	口数
<input type="checkbox"/> 正会員(個人)	3,000円	10,000円	1 口
<input type="checkbox"/> 賛助会員(団体)	3,000円	10,000円	口

\*ただし年度下期(10月1日～3月31日まで)にご入会の場合、初年度の年会費は5,000円となります。

\* 賛助会員は1口につき1枚、会員証をお送りします。

## 2. 会員情報

### 正会員

\* 学会からのお知らせは原則メールでご連絡させて頂きます。メールアドレスをお持ちでない方は、その旨ご記入下さい。

フリガナ		連絡先	所属先・自宅
氏名			
生年月日	年 月 日	性別	男・女
所属			
フリガナ	〒		
住所			
TEL			
FAX			
E-MAIL			

### 賛助会員

フリガナ			
団体・企業名			
代表者名			
フリガナ	〒		
住所			
TEL			
FAX			
E-MAIL			
フリガナ		部署	
担当者名			
担当者TEL			
担当者E-MAIL			

## 3. 申込方法

入会ご希望の方は必要事項をご記入の上、郵送またはFAXで下記連絡先までお送りください。定例研究会当日の受付も行っております  
なお、お席に限りがございますので、定例研究会へご参加の際はお手数ですが別途お申し込みをお願いいたします。

## 4. 支払方法

お申込受付後、確認のメールをお送りします。メールの受信後1週間以内に、会費を指定の口座へお振込ください。  
振込後2週間以内に会員証を郵送させていただきます。恐れ入りますが振込手数料はご負担下さい。

住信SBIネット銀行 法人第一支店(106) 普通 1062183  
特定非営利活動法人 神戸スイーツ学会

## お問合せ・お申込み先 (事務担当 神戸市産業振興財団)

〒650-0044 神戸市中央区東川崎町1-8-4 神戸市産業振興センター6F  
TEL:078(360)3210 FAX:078(360)1419 (担当 阪上)  
E-MAIL:sakagami-rie@kobe-ipc.or.jp