

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。賛助会員はお申込みの口数をご記入ください)

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

* 年会費は4月1日から翌年3月31日までの一年間についてお支払いいただきます。
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いただきます。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		性別	男・女
生年月日	年 月 日		
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

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 [トクヒ]コウベスイーツガツカイ]

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 E-MAIL:info@kobe-sweets.org