

# IAVE 日本 入会申込書

選択項目は、該当する□の中にチェックしてください

\*印はグループ・法人会員のみ記入

申込年月日(西暦)	年 月 日	会員の種類	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> ユース <input type="checkbox"/> グループ <input type="checkbox"/> 法人
会費	<input type="checkbox"/> 個人：3,000円 <input type="checkbox"/> ユース(学生)：1,500円 <input type="checkbox"/> グループ：5,000円 <input type="checkbox"/> 法人：10,000円(いずれも1口あたり) 申込口数 _____ 口 合計 _____ 円 _____ 年度会費(4月1日から3月31日まで)		
ふりがな			
氏名/団体名			
ふりがな			
*代表者氏名			
住所・団体所在地	〒 _____		
	TEL :	Fax :	
	E-Mail :		
*担当者連絡先			
	TEL :	Fax :	
	E-Mail :		
*所属団体の設立年月日・活動開始年月日			
*所属団体の活動内容			
入会希望の理由			
現在 IAVE 本部の	<input type="checkbox"/> 法人会員 <input type="checkbox"/> 団体会員 <input type="checkbox"/> 個人会員 <input type="checkbox"/> ユース会員 <input type="checkbox"/> 非会員		
IAVE 本部の入会を	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		
申込者署名			

※会費振込先：郵便振替(ゆうちょ銀行)口座番号：00110-7-544400 加入者名：IAVE 日本

銀行振込(三菱東京UFJ銀行・広尾支店)普通預金 0728777 口座名：IAVE 日本

IAVE 日本 事務局 FAX 03-6277-3775