

みらい創成研究会・ひだ 入会申込書

みらい創成研究会・ひだの目的及び事業内容に賛同し、入会を申し込みます。

申込日 年 月 日

<ご記入いただいた個人情報は、「みらい創成研究会・ひだ」の活動目的以外には使用いたしません。また、同意いただける箇所のみご記入ください。>

会員区分	入会金の口数	合計金額	担当者(☆)
<input type="checkbox"/> 個人会員	一口 500円 × <input type="checkbox"/> (上限10口まで)	円	
<input type="checkbox"/> 企業会員	一口 10,000円 × <input type="checkbox"/> (上限10口まで)	円	

※該当箇所の□にチェックを入れ、入会金の口数、合計金額をご記入ください。

● 個人会員 ※家族会員は裏面にご記入ください。入会申込書1枚で1世帯お申し込みいただけます。

フリガナ		年齢	歳 (18歳未満はお申し込みいただけません)
氏名		職業	
住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail			

● 企業会員

フリガナ		フリガナ	
会社・団体名		担当者氏名	
住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail			

備考欄	
-----	--

ご記入いただきましたら、事務局窓口にお持ちいただくか、FAXまたは郵送にてお申し込みください。

みらい創成研究会・ひだ【FAX:0577-37-0716】

〒506-0054 岐阜県高山市岡本町4-311-14 (株)ケア高山内
Eメール office@miraken-hida.com

◎銀行振込をご希望の方は下記へお振り込みください。

飛騨信用組合 本店営業部 普通 0903362
みらい創成研究会・ひだ (ミライソウセイケンキユウカイ・ヒダ)

領収書

様

年 月 日

みらい創成研究会・ひだ

〒506-0054
岐阜県高山市岡本町4-311-14 (株)ケア高山内
Eメール office@miraken-hida.com

「みらい創成研究会・ひだ」の入会金として上記正に領収いたしました。

担当者(☆)

※事務局にて入会申込書とご入金の確認ができましたら、正式に入会(申込完了)となります。手続きが完了次第、直近の会報誌をお送りいたします。

みらい創成研究会・ひだ 入会申込書(裏面)

<ご記入いただいた個人情報は、「みらい創成研究会・ひだ」の活動目的以外には使用いたしません。また、同意いただける箇所のみご記入ください。>

● 個人会員(申込人のご家族) ※入会申込書1枚で1世帯お申し込みいただけます。

フリガナ		年齢	歳 (18歳未満はお申し込みいただけません)
氏名		職業	

フリガナ		年齢	歳 (18歳未満はお申し込みいただけません)
氏名		職業	

フリガナ		年齢	歳 (18歳未満はお申し込みいただけません)
氏名		職業	

フリガナ		年齢	歳 (18歳未満はお申し込みいただけません)
氏名		職業	

フリガナ		年齢	歳 (18歳未満はお申し込みいただけません)
氏名		職業	

フリガナ		年齢	歳 (18歳未満はお申し込みいただけません)
氏名		職業	

フリガナ		年齢	歳 (18歳未満はお申し込みいただけません)
氏名		職業	

備考欄			
-----	--	--	--