受付区分	7 수
X I J 🗠 J J	

一般社団法人セルフケア・ネットワーク

入会届

一般社団法人セルフケア・ネットワーク殿

※当会への入会を申し込みます

※規約に同意致します

申込日		年	月	日		
入会月		年	月			
個人名	フリガナ					
	〒□□□─□□□□					
住所	フリガナ					
電話/(FAX)				携帯電話		
E-mail				生年月日		
年会費						
十						
□ ¥10,000		※期間:入	会月から-	一年間		備考
		※更新:本会員は自動更新となります。				
【 一般社団法人セルフケア・ネットワーク 】 東京都中央区銀座 6-6-1 銀座風月堂ビル 5F						
			Tel	:03-6228-3197	Fax :03-622	28-3198
【支払い方法】 現金払いもしくはお振込みをお願いいたします。						
「中文 件] Avert 2 - 4 to 2 to						

[振込先] ※恐れ入りますが振込手数料はお客様の負担でお願いいたします。

- ■三菱 UFJ 銀行 銀座支店 普通預金 口座番号0240891 口座名:一般社団法人セルフケア・ネットワーク
- ■ゆうちょ銀行 記号10050 番号74425061 口座名:シャ)セルフケア ネットワーク ※他金融機関から [店名] 008 (ゼロゼロハチ) [店番] 008 普通預金 口座番号7442506

【個人情報の取扱いについて】

個人情報につきましては、「一般社団法人セルフケア・ネットワーク」に関わる目的にのみ使用し、他の目的には 使用いたしません。

<事務局使用欄>※下記の欄はご記入不要です。

会員番号	登録者							
入金日	年	月	日	登録日	年	月	日	