

NPO法人関西心理相談員会

(法人) 入会申込書

貴会の趣旨に賛同し入会を希望し、西暦 年 月 日に入会金・年会費を払い込みます。

会員種別 (いずれかの番号を ○で囲んで下さい)	1. 正会員(総会の議決権を有する。会の運営に参画することができる。) 2. 賛助会員(総会の議決権を有さない。当会提供サービスを利用するのみ。) * 正会員と賛助会員とも入会金、年会費は同じです。会の運営に積極的に関与して下さる方は 正会員を、サービス利用のみの方は賛助会員を選択して下さい。		
ふりがな			
担当者氏名			
法人様名			
担当部署名			
所在地	〒		
連絡先電話番号		E-mail	
連絡・送付先住所	〒		

入会金 10,000円

年会費 20,000円

NPO法人関西心理相談員会への入会金・年会費振込先

☆ 郵便振替払込口座：00910-9-154265 NPO法人関西心理相談員会

☆ りそな銀行新大阪駅前支店 普通148360 NPO法人関西心理相談員会

上記「入会申込書」と一緒に会費等の「振込書」(コピー可)を添えて郵便、FAXもしくはEメールで事務局までお送りください。

※ご記入いただいた個人情報は、当会運営に関わる事務連絡や、各種サービスの案内・活動報告などのために使用し、それ以外の目的では使用いたしません。

NPO法人関西心理相談員会事務所

〒532-0011 大阪市淀川区西中島6-2-3

チサン第7新大阪423号

TEL&FAX: 06-6886-9321

E-Mail: k-sinri2@castle.ocn.ne.jp