

# 一般社団法人 ママライフデザイン研究所

## 一般会員・賛助会員 入会申込書

ママライフデザイン研究所の事業目的に賛同し、会員入会を申込みいたします。

	記入年月日	西暦	年	月	日		
概要	フリガナ						印
	貴社名 (団体名)	※法人・個人会員様 必ずご捺印ください (法人会員様は代表印) ▶					
	代表者 役職名	フリガナ					
		代表者名	※個人会員の方はこちらに記入お願いいたします				
	所在地	〒           —					
	電話番号			FAX番号			
	E-mail						
御社HP (URL)	※当団体のホームページに掲載させていただきます						
担当者	部署名						
	役職名	フリガナ					
		担当者名					
	所在地	〒           —					
	電話番号			FAX番号			
携帯 (任意)			E-mail				
会員	会員種別 ※1	法人	<input type="checkbox"/> 賛助会員 <input type="checkbox"/> 一般会員				
		個人	<input type="checkbox"/> 賛助会員 <input type="checkbox"/> 一般会員				
	会費口数 ※1	□ _____					

※1. 一般会員種別と会費

会員種別	賛助会員 (法人)	賛助会員 (個人)	一般会員 (法人)	一般会員 (個人)
年会費 [1口]	5,000円	2,000円	20,000円	10,000円

※2. 会費の振込みについて

詳細 (振込先・途中入会費等) につきましては、入会申込書受付次第、事務局より改めてご連絡いたします。

※3. 初年度会費について (詳細は別紙「入会・退会・会費納入細則」参照)

当法人の事業年度は、毎年4月1日から翌年3月31日です。