



JUON NETWORK

団体会員

認定特定非営利活動法人 JUON NETWORK

入会申込書

申込み日 年 月 日

ふりがな	
団体名	
ふりがな	
代表者氏名	
住所	〒

印

年会費（一口3万円）として _____ 口数 _____ 円
 寄付金として _____ 円

会の趣旨に賛同し、上記の金額 _____ 円を添えて入会を申し込みます。
 20 年 月 日

ふりがな	
担当者	
所属部署	
住所 (上記と異なる場合)	〒
電話	
FAX	
携帯	
E-mail	

※年会費請求の際、担当者が異なる場合はこちらにお書き下さい。

ふりがな			
担当者		所属部署	
住所 (上記と異なる場合)	〒	電話	

*恐れ入りますが、振込手数料はご負担願います。 紹介者名 ()

※記載された内容は、当会が会員に対してのサービスのみに使用し、個人情報として他に提供または貸与することはありません。