

B T U有朋会
新規入会・再入会 申込書

申 込 日	平成 年 月 日	新規・再入会 (○で囲む)	
(ふりがな) 氏名		昭和・平成 年 月 日生 年齢(満 歳)	(性別) 男・女
住 所	(〒 -)		
電話(自宅) (携帯電話)		メールア ドレス	
職 業		所 属	教 室

本年度会費は次のとおり納入しました。

- ・会費 3,000 円 (税込み 1 年分) 2018 年 10 月～2019 年 9 月まで
- ・納入日 平成 年 月 日
- ・納入方法(数字を○で囲む、振込手数料 本人負担)

口座番号、名義がこれまでと変更しましたのでお間違えのないようお振込みください

- 1 振込 福岡銀行博多駅前支店 普通預金 口座番号 3351607
一般社団法人日本ストレスケアカウンセラー協会 代表理事 美野田啓二
- 2 現金持参納入(事務局へ直接来られる方のみ)

・申込書の送付先

(郵送又は持参、FAX、メール添付可 ※メールの場合はスキャナで取り込んだものでお願い致します。)

一般社団法人日本ストレスケアカウンセラー協会 事務局

〒812-0012 福岡市博多区博多駅中央街 4-8 ユーコウビル 2F

TEL 092-413-9320 FAX:092-510-7454 MAIL : info@jasca-btu.or.jp

経 理	事務局
月 日	月 日