

# B T U有朋会

## 新規入会・再入会 申込書【学生会員】

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** 入会月から9月までの月数に1ヶ月分(年間3,300円÷12ヵ月=275円)を掛けた金額。  
2019年10月～2020年9月まで
- ・**納入日** 令和 年 月 日
- ・**納入方法**(振込手数料 本人負担)

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

・**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