

# B T U有朋会

## 新規入会・再入会 申込書【学生会員】

申込日	令和 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。

本年度10月～来年度9月まで

- ・**納入日** 令和 年 月 日

- ・**納入方法**

### 1.【振込】

※下記のいずれかの口座からお支払いください。(振込手数料 本人負担)

福岡銀行 博多駅前支店 (普通) 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

郵便振替口座 01750-1-151687 一般社団法人日本ストレスケアカウンセラー協会

三井住友銀行 福岡支店 (普通) 口座番号 7953062 一般社団法人日本ストレスケアカウンセラー協会

### 2.【ペイペイ】



① 先のQRコードを読み取りお支払いください。

② **必ず決済番号を事務局のメールアドレスへご連絡をお願い致します。**

- ・**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