

日本チャイルド・ライフ研究会 入会申込書

太線内のみご記入ください

番号		
ふりがな		
お名前	姓	名
ご所属		
勤務先住所	〒	
	TEL	FAX
	E-mail	
自宅住所	〒	
	TEL	FAX
	E-mail	
会報送付先	1. 勤務先 2. 自宅 (ご選択のない場合は勤務先に送付いたします)	
会員種別	1. 一般 2. 学生 3. こども 4. 法人 (← 番号を丸で囲んでください)	
入会日	年	月 日

	一般会員	学生会員	こども会員	法人会員
入会金	3,000円	1,000円	—	10,000円
年会費	5,000円	2,000円	300円	30,000円

コピーしてご利用ください

- ・会計年度は、4月1日から翌年3月31日までとします。
例) 2006年度は2006年4月1日から2007年3月31日まで
- ・こちらに、お振り込みいただいた時の受領証を添付していただくか、受付局日附印にある内容をメモしてください。
- ・幾人かの入会金・年会費を一緒にお振り込みいただいた場合は、代表者の入会申込書に関係する方のお名前をメモしてください。
なお、入会申込書はひとり一枚ずつご記入ください。

この入会申込書は、郵送またはFAXにて日本チャイルド・ライフ研究会事務局宛にお送りください。また、入会金および年会費は左記の郵便振替口座番号にお振り込みください。なお、こども会員は中学生以下とし、学生会員は高校生・専門学校生・大学生・大学院生といたします。

日本チャイルド・ライフ研究会事務局
〒170-0001
東京都豊島区西巢鴨1-20-1 五十嵐方
Fax : 03-3918-8272
E-mail : claj@mail.goo.ne.jp
http://claj.npo.gr.jp
郵便振替口座番号 : 00830-2-18461