

入会申込書

ご記入日 年 月 日

構想日本 宛
会員規約に同意してシンクネット・構想日本個人会員に申し込みます。

下記必要事項をご記入ください。

※印は必須項目です。

会員タイプ(※)	<input type="checkbox"/> 個人	入会金: 2,000円 年会費: _____口 _____円 ※WEBでお申込(クレジットカード自動引き落とし)の場合は入会金免除。 ※年会費は1口10,000円、1口以上10口までをご記入ください。
	<input type="checkbox"/> 学生	入会金: なし 年会費: 2,000円
ふりがな(※)		
氏名(※)		
性別(※)	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	
生年月日	西暦 年 月 日	
連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 ※いずれかを選択ください。	
	〒 (ご住所※)	
	(TEL※)	
	(FAX)	
(Eメールアドレス※)		
勤務先(学校名)		
役職(学部名)		

年会費の振込方法(いずれかを選択ください)

銀行振込 入会申込書をFAXまたは郵送の上、右記の振込先に入会費及び年会費をお振込ください。ご入金を確認次第、会員番号を送付いたします。

振込先:三菱東京UFJ銀行 麹町支店
口座番号:(普)0189255
口座名:一般社団法人構想日本 代表理事 加藤秀樹

郵便局・ゆうちょ銀行 入会申込書をFAXまたは郵送の上、右記の口座に入会費及び年会費をお振込ください。ご入金を確認次第、会員番号を送付いたします。

口座番号:00150-0-486139
加入者名:一般社団法人 構想日本

領収書が必要な方はこちらにチェックください。会員番号とともに送付いたします。

FAX・郵送先

FAX 03-5275-5617 または

郵送 〒102-0093千代田区平河町2-9-2 エスパリエ平河町3階 構想日本事務局

WEBからも入会申込を行っています(入会金免除、クレジットカード自動引落し)

<http://www.kosonippon.org>

【お問い合わせ先 TEL03-5275-5607 構想日本事務局】