

特定非営利活動法人（NPO） カウンセリングジャパン 入会申込書

私は、特定非営利活動法人(NPO) カウンセリングジャパンの活動理念に賛同し、下記の会員資格で入会を申請いたします。

入会希望会員資格		〔ご希望の資格番号に を付けてください。 ・賛助会員を選ばれた方は、口数もご記入願います。〕		
番号	会員種類	入会金	年会費	内容
1	正会員	5,000円	5,000円 3,750円 2,500円 1,250円	「カウンセリングジャパン」の運営にも参画される方
2	活動会員	3,000円	3,000円 2,250円 1,500円 750円	「カウンセリングジャパン」の活動と一緒に参加される方 (カウンセラーの方など)
3	賛助会員(個人)	2,000円	1,000円(一口以上) 750円 500円 250円 (口)	「カウンセリングジャパン」の活動に賛同される方(または団体) 〔学生の方、カウンセリングに関心のある方、団体など〕
4	賛助会員(団体)	10,000円	10,000円(一口以上) 7,500円 5,000円 2,500円 (口)	

年会費の期間は毎年6月1日から翌年5月31日までとなります。
 入会年度において、6月～8月に入会された方の年会費は の金額
 9月～11月に入会された方の年会費は の金額
 12月～2月に入会された方の年会費は の金額
 3月～5月に入会された方の年会費は、ご入金いただかなくて結構です。

申請者(紹介者名) 申込年月日 年 月 日

フリガナ			
氏名			
住所	(〒 -)		
連絡先	(自宅)		(携帯)
eメール			
希望連絡方法	自宅電話	携帯電話	eメール 郵送 その他()
入会理由			

申し込み先
 住所 〒150-0011 東京都渋谷区東3-24-9 サンワード恵比寿700
 連絡先 TEL 03-6427-6595 FAX 03-6427-7045
 必要事項にご記入の上、郵送またはFAXでお申込みください。

振込口座のご案内 (入会金・年会費のお振込み先)
 三菱東京UFJ銀行 東恵比寿支店(610) 普通口座 1136318
 <口座名義> カウンセリングジャパン
 郵便局 総合口座 10160 - 11184331
 <口座名義> 特定非営利活動法人カウンセリングジャパン