

学校会員・企業賛助会員入会申込書

平成 年 月 日

一般社団法人全国進路キャリア就業支援機構 殿

入会にあたり、以下の会員種、口数を申し込みます。

入会希望の会員種に○をつけ、グレー部分に直接口数、金額をご記入ください。

会員種	学校会員（教育機関等）	入会費	2万円		円	
		年会費	2万円/1口	口	円	
	企業賛助会員（正会員）	入会費	5万円		円	
		年会費	15万円/1口	口	円	
	企業賛助会員（準会員）	入会費	5万円		円	
		年会費	10万円/1口	口	円	
	企業賛助会員（海外）	入会費	1万円		円	
		年会費	1万円/1口	口	円	
	合 計（入会金+年会費）					円

会費お振込先 ゆうちょ銀行 〇一九支店（店番号 019） 当座 0363132

名義人名 シヤ）ゼンコクシンロキャリアシュウギョウシエンキコウ

※ お手数ですが手数料につきましてはご負担願います。

(フリガナ)			
学校名・社名			
所在地住所	〒 -		
代表者又は責任者	(役職名)		印
	(氏名)		
請求書の送付	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない	
入会年月	平成 年 月		
ご担当者 (連絡先)	(部署名及び役職名) (氏名)	(TEL) (FAX)	
	メールアドレス: _____		
ホームページ 学校会員・企業会員 一覧への掲載	・本団体ホームページ「会員一覧」への掲載、リンクを (<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない) ・リンク設定先 (URL) _____		

本申込書 送信先

FAX:03-5904-8974

e-mail: info@jaccs.or.jp

本団体では、ご記入いただきました情報は、各種会員サービス業務で使用するほか、本団体の諸活動等におけるご案内や調査研究のため、任意で意見聴取、アンケート等にご協力のご依頼をさせていただく場合がございます。あらかじめご了承ください。本団体では、個人情報を厳重に管理しておりますので外部に開示することは一切ございません。