

入会申し込みのご案内

1. 会員の種類

会員区分	年会費	備考	特典
正会員 個人	10,000 円	この法人の趣旨に賛同し、この法人の特定非営利活動法人上の社員となり、議決権を持ち、運営に関与いただける方が対象となります。	総会への参加（議決権有） 研修会・勉強会・事例検討会への参加 機関誌（年2回発行） 会員専用 WEB ページの閲覧
賛助 会員	個人 5,000 円(一口)	この法人の事業を賛助していただける個人および団体の方を対象とした会員です。	機関誌（年2回発行） 会員専用 WEB ページの閲覧
	団体 30,000 円(一口)		

※年会費は、当機関の活動資金として運用いたします。

※年度会計のため、会員有効期限は毎年4月1日から翌年3月31日までとなります。年度途中の入会でも年会費をお支払いいただきます。

※一度納入された年会費は返却いたしかねますので、あらかじめご了承ください。

2. 会員登録までの3ステップ

(1) 郵送・FAX での申し込み

会員申込書に必要事項をご記入の上、郵送または FAX で当研究所までお送りください。

郵送：〒730-0041 広島市中区小町 6-13 鍋澤ビル 4 階
FAX：(082) 546-9678

(2) 会費の振込

指定の口座へ、会費の振込をお願いいたします。（振込手数料は恐れ入りますがご負担ください）

広島銀行 本店 普通 口座番号 3860451
特定非営利活動法人 広島クリニカルソーシャルワーク研究所 ripple
代表 中みちる

(3) 登録完了通知

入金確認後、登録完了通知を郵送いたします。

3. 会員規約について

会員規約を定めています。入会を申し込まれる前に、ご確認くださいませようようお願い申し上げます。（裏面をご参照ください。）

会 員 申 込 書

私は、特定非営利活動法人広島クリニカルソーシャルワーク研究所 ripple の目的と活動内容に賛同し、会員の申し込みをいたします。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

※会員の種類 ☑してください	<input type="checkbox"/> 正会員（個人） <input type="checkbox"/> 賛助会員（個人） <input type="checkbox"/> 賛助会員（団体）		
※個人名 または団体名 (団体の場合 代表者名も)	ふりがな		
必須項目ではありません	生年月日	性別	職業
※連絡先住所	〒 _____		
※連絡先 電話番号	第1	第2	
※連絡先 メールアドレス	携帯	P C	
※年会費	正会員	10,000 円	合計 円
	賛助会員	個人	5,000 円 × () 口 合計 円
		団体	30,000 円 × () 口 合計 円
備考欄			

- ※印の欄は必須項目です。個人情報は登録・連絡・情報提供のみに使用させていただきます。
- 一度納入された年会費等は返却いたしかねますので、あらかじめご了承ください。
- 年度会計のため、会員有効期限は毎年3月31日までとなります。

お申込み方法	<p>(1) 本会員申込書に必要事項を記入し、郵送または F A X でお送りください。 住 所：〒730-0041 広島市中区小町 6-13 鍋澤ビル 4 階 F A X：082-546-9678</p> <p>(2) 指定の口座へ会費の振込をお願いいたします。 広島銀行 本店 普通 口座番号 3860451 特定非営利活動法人 広島クリニカルソーシャルワーク研究所 ripple 代表 中みちる</p> <p>(3) 入金確認後、会員登録完了通知をお送りいたします。</p>
--------	--