

一般社団法人 みんなの認知症予防ネット 会員申込書

【法人会員用】

標記について、貴会の活動目的に賛同し、会員規約に同意のうえ、下記のとおり申し込みいたします。

申込日 年 月 日

ふりがな				代表者印
名称				
所在地	〒			
ご担当者	部署名		役職	
氏名			ふりがな	
TEL			FAX	

HP アドレス	
E-mail	

会員種別	法人会員
	入会金 無料 年会費10 10 万円(10以上)

※一度納入された年会費などは、返金いたしかねますので、ご了承下さい。

※年度会計のため、年会費は4月1日～翌年3月31日までとなります。

➡FAX 042-366-0165 (時間 10:00～17:00)

住所： 〒183-0026 東京都府中市南町5-26-1

一般社団法人 みんなの認知症予防ネット 事務局

E-mail: m.yobonet@gmail.com TEL:080-7716-1115

○お申し込みの流れ

①所定申込用紙に必要事項をご記入の上、郵送またはFAXもしくはEメールにてお送り下さい。

②お申込書受付け後、入会金および会費のお振込みのご案内をお送りいたします。

③会費を当ネット指定の口座にお振込み下さい。入金確認をもって、登録完了となります。

※お振込み手数料は、お申込みされるご本人様のご負担でお願い申し上げます。

【振り込み口座】

※銀行名：八千代銀行 支店名：中河原（なかがわら）支店 預金種目：普通預金

口座番号：0321088 一般社団法人みんなの認知症予防ネット

※銀行名：ゆうちょ銀行 支店名：〇一八（ゼロイチハチ）預金種目：普通預金

店番：018 口座番号：8635464 一般社団法人みんなの認知症予防ネット

ゆうちょ銀行 記号：10170 番号：86354641

一般社団法人みんなの認知症予防ネット

仮名表記：シャ) ミンナノニンチショウヨボウネット