

# 一般社団法人ブレイン・アクティベート協会

## 【個人賛助会員入会申込書】

貴会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。入会後は、一般社団法人ブレイン・アクティベート協会の定款及び各規程を遵守いたします。

お申込年月日	西暦 年 月 日			
ふりがな			生年月日	西暦 年 月 日
ご氏名	(男・女・ )			
ご所属	幼稚園・保育園・教育委員会・大学・病院・療育施設・放課後等デイサービス・学童や児童館・保健センター・整体院や治療院 *差し支えない範囲でご所属されている機関の名称をご記入お願いします。 [ ]			
	役 職 ( ) *入会申込時			
ご住所	〒	自宅電話	☎ — —	
	※アパート・マンション名、号室までご記載ください。	携帯電話	☎ — — ご連絡の付きやすい時間帯 : ~ :	
		(FAX)	— —	
E-mail	※パソコンのメールが届くアドレスの記載をお願いします。		お名前の公開	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可能
事務局記入欄	入会日 西暦 年 月 日	会員番号		

### 【入 会 区 分】

賛助会員

本会の事業活動を賛助する意思を持つ個人

個人賛助会員として登録 (入会金 3,000円 年会費5,000円)

※入会申込書の個人情報には当会の目的以外に使用しません。

※入会金・年会費は本会の活動の経費にさせていただきます。

※毎年4月1日から翌年3月31日までが年会費の有効期間です (年度前半の4~9月末までの入会の場合は全額、年度後半の10~3月末の入会の場合は半額です。)

#### 【お問合せ・お申込先】

一般社団法人ブレイン・アクティベート協会

栃木県宇都宮市東宿郷4-6-15-305

電話番号 028-307-6749

FAX番号 020-4666-1907

E-mail info@brainactivate.or.jp