

一般社団法人 アクトリーダーシップセンター 入会申込書

●下記にご記入いただき、FAX、写真メールなど電子媒体にてご提出ください。(原本会員控え)

私は、会員規程に同意し入会します。□(レ印)

記入日： 年 月 日

個人会員、個人賛助会員をご希望の方は下記をご記入ください。

フリガナ 氏名	LN
(印)	リソースⅢ卒業生以外の方は 推薦者名をお書きください。
〒 都道府県 郡市 住所	Eメール
	自宅電話番号
	携帯番号

法人賛助会員をご希望の方は下記をご記入ください。

フリガナ 法人名	LN
	リソースⅢ卒業生以外の方は 推薦者名をお書きください。
肩書き 代表者名	フリガナ (印)
〒 都道府県 郡市 住所	Eメール
	会社電話番号
	携帯番号

■入会会員区分

●入会希望の会員区分にレ印をご記入ください。

●賛助会員を希望される方は賛助口数と金額をご記入ください。(賛助金額は会員規程第7条参照)

ビジョン応援団会員 年会費 5,000 円

個人賛助会員 賛助年会費 _____ 円 × 12 ヶ月 = _____ 円 (レ印) 一括 分割
(1,250 円以上 自由設定)

法人賛助会員 年会費 10,000 円 + 賛助金 100,000 円 × 口数 _____ 口 = _____ 円

夫婦登録を追加 年会費 3,000 円 (パートナー名(LN): _____ 携帯番号: _____)

■入金方法 (該当する項目にレ印をご記入ください。)

コンビニ払い ※コンビニ払い用紙は入会申込後郵送されます。入金手数料は会員様負担です。

自動引き落とし ※「自動引き落とし申請用紙」を提出していただきます。申請用紙は入会申込後郵送されます。引落し手数料はアクト負担です。
引き落とし銀行 (レ印) 八十二銀行 その他銀行

連絡事項等ございましたらご記入ください



一般社団法人
アクトリーダーシップセンター

〒390-0871 長野県松本市桐 3-2-45 山本ビル 3F
FAX 0120-34-0583 TEL.0263-34-0570
写真メール: entry@4act.or.jp