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 <202011>

●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。(原本会員様控え)

私は、会員規程に同意し入会します。□(レ印)　　記入日：　　年　　月　　日

ビジョン応援団活動、WEB スクール閲覧、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 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。
〒 住所　都道府県　区郡市	Eメール又は LINE:ID
	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　フリガナ 代表者名　　㊞	
〒 住所　都道府県　区郡市	Eメール又は LINE:ID
	会社電話番号
	携帯番号

■ 入会区分

●入会希望の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金額をご記入ください。

□ 卒業生会員　　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）　※自動振替のみ

□ 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。）

□ 自動引き落とし　※入会後に「自動引落申請用紙」を郵送いたします。到着後 1 週間以内にお手続きください。引落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

□ コンビニ払い　※コンビニ払い用紙は入会申込後郵送いたします。入金手数料は会員様負担です。申込翌月末までに納入ください。

□ 振込する
入　金　日：　　月　　日までに銀行振込にて振り込みます。※振込手数料は会員様負担です。申込翌月末までに納入ください。
振　込　先：八十二銀行　浅間温泉支店　（普）　317791
口座名義　アクトリーダーシップセンター

連絡事項等ございましたらご記入ください

STAGE Ⅱ ACT AWARENESS CONTRIBUTION TRAINING
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

弊社記入欄

申込受付者	書類送付日	書類受領日	初回入金日	レター送付日	レター登録日	会員登録日
	／	／	／	／	／	／