

入会申込書（法人会員）

FAX送信先：03-5832-9241

記入日	20 年 月 日		
会員種別	法人会員（ <input type="checkbox"/> 年額30,000円）	<input type="checkbox"/> 数 (複数可)	

申込後一週間以内に、下記口座までお振込み下さい。

(郵便局から) ゆうちょ銀行 記号番号 10020-61253991
口座名 ザイ) コドモノミライシエンキコウ (一般財団法人 子どもの未来支援機構の略称)
(銀行から) ゆうちょ銀行 支店名 008(ゼロゼロハチ)普通 6125399
口座名 ザイ) コドモノミライシエンキコウ (一般財団法人 子どもの未来支援機構の略称)

この入会申込書が到着し、会費の振込が確認された時点で、会員として正式に登録されます。

後日、会員証をお送りいたします。

法人名フリガナ (必須)			
法人名 (必須)			
住所フリガナ (必須)			
本社住所 (必須)	〒	都 道 府 県	
申込部署住所 (本社 と異なる場合)	〒	都 道 府 県	
部署名			
ご担当者名			
TEL		FAX	
PCメールアドレス			

詳しい活動内容については、ホームページ <http://www.kodomo-shienn.co.jp> をご覧下さい。