
入会申込書

一般社団法人日本フォトウェディング協会

年 月 日

貴協会の趣旨に賛同し、 年 月より入会いたします。

会員の種類	<input type="checkbox"/> 正会員	年会費	<input type="checkbox"/> 30,000円
	<input type="checkbox"/> 賛助会員	年会費	<input type="checkbox"/> 100,000円
ふりがな			
法人名称			
ふりがな			
法人代表者氏名		役職	
ふりがな			
窓口担当者氏名		担当部署	
住所	〒	電話 FAX	() ()
E-mail		HP	

ご紹介者	有 / 無 ※有の場合ご紹介者のお名前をお書きください。
企業名	
氏名	

※当協会の会計年度は4月1日～翌年3月31日です。

※入会申し込みが、1月1日～3月31日の場合は、申込初年度年会費は半額とします。

※理事会で承認後、年会費の請求書をお送りさせていただきますので、お振込みください。

※会費は一年分お支払いください。年度途中で退会された場合の会費の返納はできません。

入会申込書のご送付は、FAXかメール添付にてお願いいたします

FAX : 093-533-2225

E-mail : info@j-pwa.org
