

## 日本プロダクティブ・エイジング アライアンス (JAPA) 入会申込書

日本プロダクティブ・エイジング アライアンスの目的および活動内容（規約第2条、第3条）に賛同し、入会を申し込みます。

### 1. 入会申込者

|         |        |
|---------|--------|
| 申込日     | 年 月 日  |
| 氏名      | (ふりがな) |
|         |        |
| 所属機関名   |        |
| 部署      |        |
| 役職      |        |
| 住所      | 〒      |
| 電話番号    |        |
| メールアドレス |        |

### 2. 連絡窓口 (担当者)

|         |        |
|---------|--------|
| 氏名      | (ふりがな) |
|         |        |
| 部署      |        |
| 役職      |        |
| 住所      | 〒      |
| 電話番号    |        |
| メールアドレス |        |

### 3. 推薦者名 (入会には JAPA 理事による推薦が必要です)

JAPA 理事 (氏名: )

※この申込書は会員原簿として保存します。

※ご記入頂いた個人情報は本会の事業以外の目的で使用されることはありません。

【入会申込書送付先】 メールアドレス info@japa-inc.jp 日本プロダクティブ・エイジング アライアンス事務局