

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

申込日	年 月 日
会社名/機関名	(ふりがな) -----
住所	〒
電話番号	

2. 推薦者 (チェックを入れ、推薦者名を記載して下さい)

- JAPA 法人会員 (法人名:)
 JAPA 個人会員 (会員名:)

3. 会費

申し込みます。(年会費 1 100,000 円)

4. 申込責任者 (会員規約第5条2項に相当する者)

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

5. 連絡窓口 (担当者)

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

※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