



会員申込書 (2019 年用)

平成 年 月 日

一般社団法人ハーサイズ担当者 様
この度、一般社団法人ハーサイズの設立趣旨、活動内容に賛同し、ここに会員の申込をいたします。

1) 会員についてご希望する会員を1つお選びください。

ご希望される会員 (O印を1つお付けください)	会員種別	会費 (1会期は入会月から9月末まで)
	一般会員	1,500円/1会期
	サポート会員	10,000円/1会期

2) 下記必要事項をご記入ください。

フリガナ () 名前	
性別 女性 ・ 男性	年齢 才
職業 (いずれかにO印をお付けください) : 会社員・職員 自営業 専業主婦/主夫 学生 その他 () 会社名・学校名・団体名	
所属部署	役職
住所 (ご自宅 ・ 勤務先) 〒	
電話番号 (ご自宅)	電話番号 (携帯番号)
Eメール	
WEB サイト、ブログ、SNS アドレスなど	

3) お振込先 : 遠州信用金庫 入野支店
□座名：一般社団法人ハーサイズ 代表理事 道喜 道恵
□座番号：普 1163874
(ご注意)振込手数料はお申込者のご負担でお願いします。

【お問合せ・申込先】 一般社団法人ハーサイズ TEL : 053-448-1723

<事務処理用>

受付担当者	受付日	入金日	領収書発行	会員証発行	会員番号