

# 入会届

「九州の自立を考える会」の趣旨に賛同し、同会に入会します。

令和 年 月 日

区分 (該当する区分(□)に チェック(☑))		<input type="checkbox"/> 団体(法人)会員		<input type="checkbox"/> 個人会員	
フリガナ					
会員名		印			
備考		団体(法人)会員の方はご記入ください。		個人会員の方は、差支えなければ、下記 ご記入ください。	
		代表者の 役職		所属する団 体等の名	
		代表者の 氏名		役職	
連絡先	住所	〒			
	団体(法人)会員の場合: 担当部署				
	電話				
	FAX				
	メールアドレス				

紹介会員	
------	--

\*紹介会員がいらっしゃる場合は、ご記入ください。

注1) ホームページ等への掲載について

- ・ご入会後は、「会員名欄記載内容」をホームページや会報誌などに掲載させていただきます。
- ・「会員名欄」と異なる記載での掲載をご希望の方は、下段にご記入ください。  
個人会員だが、「所属する団体等名」での掲載を希望する場合等。 <例>〇〇〇市長

ホームページ等への掲載名称 (会員名と異なる場合のみ記載)	
----------------------------------	--

注2) 会費の請求先について

- ご入会いただきました会員につきましては、原則上記「連絡先」へ会費の請求書を送付させていただきます。  
上記「連絡先」とは異なる住所への送付をご希望される方は、下段にご記入ください。

会費請求先	住所	〒	
	宛先 (どりらかに○印)	会員名 ・ 会社等「名称: _____」	
	電話		