

団体会員入会申込書

一般社団法人日本医療福祉教育コミュニケーション協会
理事長 殿

貴協会の趣旨・目的に賛同し、入会を申し込みます。

平成 年 月 日

正会員 年会費：20,000円

賛助会員 年会費：50,000円

ご住所	〒
団体(法人)名	
代表者役職・氏名	Ⓜ
ご担当者氏名	
電話番号	
E-mail	
ご連絡の方法 (ご希望の方法に○)	郵送 ・ 電話 ・ E-mail

【事務局からのお願い】

入会手続きの流れ(①⇒②⇒③⇒④ ※①と②の順番が逆でも可)

- ①年会費を指定の金融機関口座にお振込み
 - ②本申込書を事務局(下記)まで郵送又はFAX
 - ③ご入金確認後、AMWEC会員として登録
 - ④登録後、申込書記載のご住所へ会員証をご送付
- 下記ご了承いただきますようお願い申し上げます。
- ①申込書(特にメールアドレス)は正確で読みやすい字でお書きください。
 - ②印鑑は代表社印を押印ください。
 - ③恐れ入りますが、振込手数料はご負担ください。
 - ④会費はお申込団体名義で振込み願います。それ以外ですと確認出来ない場合がございます。
 - ⑤申込書の内容について、事務局から問合せをさせていただく場合があります。
 - ⑥会員証の有効期限はご入会日より1年間です。入会日は申込書の日付となります。
 - ⑦申込書受理後一か月以内にご入金がない場合は入会を無効とさせていただきます。
- ホームページからも入会手続きができます。⇒ <http://amwec.or.jp/> または「AMWEC」で検索

【入会申込書の送付先】

一般社団法人日本医療福祉教育コミュニケーション協会(AMWEC)事務局
〒736-0046 広島県安芸郡海田町窪町10-10(NPO法人安芸ソーシャルサポートの会内)
電話 082-824-7038 FAX 082-821-0346 E-mail kagawa@amwec.or.jp
URL <http://amwec.or.jp/>

【会費振込先】

広島銀行 海田支店 普通3428033
一般社団法人日本医療福祉教育コミュニケーション協会