

『ICF CLUB』入会申込書

一般社団法人日本 ICF 情報支援機構の『ICF CLUB』会員向けサービスの内容を確認いたしました。
以下の通り入会を申し込みます。

＜会員の種類＞該当箇所に☑をご記入下さい。

個人Ⅱは、福祉・医療・教育・法務・税務・建築関係などの資格・職業名を具体的にご記入ください。

例：中学校教諭、介護士、看護師、行政書士、税理士、建築士、舞踊家、声楽家などをご記入ください。

□ 個人	Ⅰ：□ ICF 会員	入会金	1口： 1,500円
		月会費	免除
	Ⅱ：□ 一般会員 ()	入会金	1口： 3,000円
		月会費	免除
□ 団体 □ 企業	Ⅲ：□ 団体会員	入会金	免除
		月会費	1口： 3,000円
	Ⅳ：□ 企業会員	入会金	免除
		月会費	1口： 3,000円

注) 1. 入会金・初回会費は郵便振替にて指定口座へのお手配をお願い申し上げます。

2. Ⅲ・Ⅳの会員さまの月会費は口座振替となりお手続きが必要です。

＜会員の所属・所在地＞

本人	団体・企業 組織名	フリガナ		
	氏名	フリガナ	生年月日 T・S・H 年 月 日	職業名 性別：男・女
希望される 情報	下記内容に基づき情報セミナーを予定しています。ご興味のある情報サービスにチェックをお願いします。(複数回答可) <input type="checkbox"/> 就労支援情報 <input type="checkbox"/> インターシップ情報 <input type="checkbox"/> ボランティア情報 <input type="checkbox"/> 技能向上プログラム情報 <input type="checkbox"/> NPOなどの設立支援情報 <input type="checkbox"/> 施設開業支援情報 <input type="checkbox"/> 老人介護支援情報 <input type="checkbox"/> 難病・障がい者介護支援情報 <input type="checkbox"/> 乳児、児童養護支援情報 <input type="checkbox"/> ひとり親支援情報 <input type="checkbox"/> 助成金補助金情報 <input type="checkbox"/> 婚活情報 <input type="checkbox"/> 同業種交流情報 <input type="checkbox"/> 異業種交流情報 <input type="checkbox"/> その他希望される情報 ()			
所在地 住所	フリガナ			
電話番号				
FAX番号				
e-mail				
備考				

お手数ですが、この申込書にご記入いただき、メール、FAX、または郵送にて下記まで、お送り下さい。

また、入会金・初回会費は、郵便振替にてご送金下さい。 尚、振込手数料はご負担願います。

郵送宛先：〒104-0032 東京都千代田区丸の内 2-3-2 郵船ビルディング 1階

TEL：03-5533-8642 FAX：03-5533-8648

一般社団法人 ICF 情報支援機構 『ICF CLUB』事務局宛

振替口座：ゆうちょ銀行本店 振替口座：00130-2-696406

加入者名：一般社団法人日本 ICF 情報支援機構