



FAX: 03-6265-1822

特定非営利活動法人日本アーユルヴェーダ協会 入会申込書(個人用)

202406

(1) 貴協会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

*太枠部分をご記入下さい。

お申込日	年 月 日
------	-------

フリガナ				職業	
氏名					
生年月日	明・大 昭・平	年	月	日 (歳)	性別 男性・女性
フリガナ			申込者とのご関係	※入会希望者が 18 歳未満の場合のみ記入。 保護者のサイン・捺印が必要です。	
※保護者氏名			印		
フリガナ					
ご住所	〒 -				
連絡先お電話番号 (携帯・ご自宅)		FAX			
E-mail アドレス	携帯 P C	@			
※その他所属団体がございましたら、 ご記入下さい。					

(2) 入会申込種別 (申し込む会員種別を選び、○をつけて下さい)

○をつける	会員種別	入会金	年会費	入会資格
	正会員	10,000 円	12,000 円	協会理事の推薦ならびに理事長の承認を必要とします。
	賛助会員	0 円	6,000 円 (一口あたり、1,000 円 6 口以上から)	個人の方であれば、どなたでも対象となります。
	賛助会員 (学会会員/コーディネーター)	0 円	3,000 円 (一口あたり、1,000 円 3 口以上から)	日本アーユルヴェーダ学会に所属の方、アーユルヴェーダのコーディネーターの方が対象になります。

【備考欄】

※当協会では、申込書と入金確認が出来次第、会員手続き完了とさせていただきます。※手続き完了後のご返金には、応じることが出来ませんので、ご注意の上お申込下さい。※特にご要望がない限り、請求書・領収書はお送りしていません。発行が必要な場合は、別途、ご連絡ください。※お振り込み名義人は、お申込者様のお名前をお願い致します。※お振込手数料は、お申込者様のご負担となります。

お振込先

三菱UFJ銀行 祐天寺支店 (355)
普通 0019576
特定非営利活動法人 日本アーユルヴェーダ協会



特定非営利活動法人日本アーユルヴェーダ協会
事務局
〒101-0047 東京都千代田区内神田1-3-1 高砂ビル5F
Tel. 03-6665-6352 Fax. 03-6265-1822
(受付時間: 10:00~17:00/土日、祝祭日を除く)
E-mail: kyoukai@npo-ayurveda.com
www.npo-ayurveda.com

【事務局確認欄】

受付日	/ /
入金日	/ /
会員番号	-
確認者	