

斉藤正行オンラインサロン
入会申込書

メール
FAX

斉藤正行オンラインサロン事務局 行

メール: tsurumura@jcvcg.com

FAX: 03-6265-6916

申込日

令和 年 月 日

入会申込者	フリガナ	所属法人名
	氏名	法人業種
		役職
連絡先	TEL :	FAX :
メールアドレス	@	

会員種別	<input type="checkbox"/> オンラインサロン一般会員(月額7,000円税込み) <input type="checkbox"/> オンラインサロン特別会員(入会金50万円税込み・月額1万円税込み) ※上記いずれかの会員種別を選択ください。
お支払方法	<input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> クレジットカード払い <input type="checkbox"/> お振込み(年会費一括) ※月額会費は上記いずれかの支払い方法を選択ください。
支払者	<input type="checkbox"/> 申込者本人(個人) <input type="checkbox"/> 法人払い

※口座振替の場合は、口座振替用紙を下記載住所に送付致します。(令和4年12月頃予定)

※クレジットカード払いの場合は、メールアドレスにご案内を送信致します。(Squareを使用)

※お振込み(年間一括払い)の場合は、請求書をメールアドレスに送信致します。

※特別会員の方の入会金はお振込みとなります。請求書をメールアドレスに送信致します。

◆請求書その他ご案内の送付先情報

ご住所 (法人又は個人)	〒 -
-----------------	-----

※以下、支払い者が法人の場合のみ記載ください(個人の場合は不要です)

法人名	<input type="checkbox"/> 申込者所属法人と同じ <input type="checkbox"/> 別の法人(以下に法人名情報をご記載ください)		
担当者	<input type="checkbox"/> 申込者と同じ <input type="checkbox"/> 別の担当者(以下に情報をご記載ください)		
	フリガナ		役職
氏名			
担当者連絡先	TEL :	FAX :	
担当者メール	@		

その他、ご意見・ご要望等がございましたら、どうぞお気軽にご記入ください。

■問い合わせ 株式会社日本介護ベンチャーコンサルティング 斉藤正行オンラインサロン事務局

住所 : 東京都千代田区麹町4-1-4西脇ビル4階

メール : tsurumura@jcvcg.com 電話 : 03-6265-6915 担当 : 鶴村(つるむら)