

賛助会員申込書(個人会員用)

平成 年 月 日

フリガナ	
氏名	印
ご住所	〒
TEL	() —
FAX	() —
E-mail	

入会金	30,000円
会費	12,000円／口
会費内訳	口数
	合計

【お問合せ先】 公益社団法人 国際人材革新機構

〒108-0023 東京都港区芝浦2-17-13保坂興産ビル5F

[TEL:03-6435-3021](tel:03-6435-3021) [FAX:03-6435-3024](tel:03-6435-3024)

[E-mail: info@iforce.jp](mailto:info@iforce.jp)

※個人会員は1口12,000円からご入会いただけます。

※本書を上記記載の住所にお送り頂いた後、請求書を送付させていただきます。

※入会金及び会費の合計額の50%以上を当機構の公益目的事業に使用させていただきます。

機構記入欄	

賛助会員申込書

平成 年 月 日

フリガナ		
貴社名		印
ご担当者名	部署名	
	フリガナ	
	ご芳名	印
ご住所		〒
TEL	()	—
FAX	()	—
E-mail		

入会金		30,000円
会費		120,000円／口
会費内訳	口数	
	合計	

【お問合せ先】 公益社団法人 国際人材革新機構

〒108-0023 東京都港区芝浦2-17-13保坂興産ビル5F

[TEL:03-6435-3021](tel:03-6435-3021) [FAX:03-6435-3024](tel:03-6435-3024)

[E-mail: info@iforce.jp](mailto:info@iforce.jp)

※本書を上記記載の住所にお送り頂いた後、請求書を送付させていただきます。

※入会金及び会費の合計額の50%以上を当機構の公益目的事業に使用させていただきます。

機構記入欄	

賛助会員申込書

平成 年 月 日

フリガナ		
貴社名		印
ご担当者名	部署名	
	フリガナ	
	ご芳名	印
ご住所		〒
TEL	()	—
FAX	()	—
E-mail		

入会金		30,000円
会費		120,000円／口
会費内訳	口数	
	合計	

【お問合せ先】 公益社団法人 国際人材革新機構

〒108-0023 東京都港区芝浦2-17-13保坂興産ビル5F

[TEL:03-6435-3021](tel:03-6435-3021) [FAX:03-6435-3024](tel:03-6435-3024)

[E-mail: info@iforce.jp](mailto:info@iforce.jp)

※本書を上記記載の住所にお送り頂いた後、請求書を送付させていただきます。

※入会金及び会費の合計額の50%以上を当機構の公益目的事業に使用させていただきます。

機構記入欄	