



FAX: 03-6683-3617

| | | | | | | |
|------|--|------|----|---|---|---|
| 整理番号 | | 申込み日 | 20 | 年 | 月 | 日 |
|------|--|------|----|---|---|---|

日本スパ振興協会 入会申込

A 貴協会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

註:太線の枠内だけご記入ください。
※印は団体会員の方のみご記入ください。

| | | | |
|------------------|---|-------------|--|
| フリガナ | | | |
| 氏名 (代表者名) | | | |
| フリガナ | | ご職業 (業種) | |
| ※ 法人名 (店舗名) | | | |
| フリガナ | | | |
| ご住所 | 〒 | | |
| TEL | | FAX | |
| ※ 担当部署 | | ※ 役職 | |
| ※ 担当者名 | | | |
| E-mail アドレス | | | |
| ※ ホームページ アドレス | | | |

B 入会申し込み種別 (該当欄に✓をご記入下さい。)

| | 会員の種別 | 年会費 |
|--------------------------|-------------|---------|
| <input type="checkbox"/> | 1. 正会員の団体会員 | 60,000円 |
| <input type="checkbox"/> | 2. 正会員の個人会員 | 6,000円 |
| <input type="checkbox"/> | 3. アカデミー会員 | 1,000円 |

振込先

三菱東京UFJ銀行 練馬支店 普通0868460

口座名 日本スパ振興協会

当協会では、申込書送付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。特にご要望がなければ、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、別途事務局までご連絡願います。

C 部会登録の種別 (該当欄に✓をご記入下さい。)

| | | 部会の種別 | 部会の内容 |
|------|--------------------------|------------|------------------------|
| 個人会員 | <input type="checkbox"/> | 1. 一般部会 | 一般市民、セラピスト以外のスパ関係者 |
| | <input type="checkbox"/> | 2. セラピスト部会 | スパセラピスト及びスパセラピストを目指す個人 |
| 団体会員 | <input type="checkbox"/> | 3. 施設部会 | スパを経営・運営する団体 |
| | <input type="checkbox"/> | 4. 関連部会 | スパに関係する企業・団体 |

D NSPAのホームページとリンクをしますか? (該当欄に✓をご記入下さい。団体会員のみ)

| | |
|--------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> リンクする | <input type="checkbox"/> リンクしない |
|--------------------------------|---------------------------------|

備考欄