

入会申込書

貴会の趣旨に賛同し、入会を希望しますので、下記のとおり申し込みます。 申込日 平成 年 月 日

ふりがな		男	生年 月日	昭・平・西暦 (満才)
氏名		女		年 月 日生
住所	〒 — 都道府県			
	TEL — —	携帯 — —		

※あなたは、この申込みをもって、一般社団法人日本ウオーキング協会（JWA）の維持会員として登録され、スポーツ障害保険加入、隔刊ウオーキングに関する情報誌、「WalkingLife」が郵送されます。
ただし、家族会員、他協会所属で年会費を減額されている場合は郵送されませんのでご了承ください。

※同居の家族が入会される場合は、下記にご記入ください。

ふりがな		男	生年 月日	昭・平・西暦 (満才)
家族会員 氏名		女		年 月 日生
ふりがな		男	生年 月日	昭・平・西暦 (満才)
家族会員 氏名		女		年 月 日生

会員種別 及び 納入金額	<input type="checkbox"/> 賛助会員	<input type="checkbox"/> 入会金 不要	<input type="checkbox"/> 年会費	円	合計
	<input type="checkbox"/> 普通会員	<input type="checkbox"/> 入会金 1,000円	<input type="checkbox"/> 年会費	円	
	<input type="checkbox"/> 他協会会員 家族会員 (1名)	<input type="checkbox"/> 入会金 1,000円	<input type="checkbox"/> 年会費	円	円
納入金額	入会月	賛助会員	普通会員	他協会会員 家族会員	※年会費について 更新月は10月で す。 入会初年度は、入会 金と左記の金額をお 支払ってください。
	10月～12月	10,000円	5,000円	3,000円	
	1月～3月	8,000円	4,000円	2,500円	
	4月～6月	6,000円	3,000円	2,000円	
	7月～9月	4,000円	2,000円	1,500円	

所属 他協会名	※ 正会員として所属されている他協会名をご記入ください。
------------	------------------------------

会費 納入方法	<input type="checkbox"/> 事務局へ直接	<input type="checkbox"/> 例会時	<input type="checkbox"/> 郵便振替
------------	---------------------------------	------------------------------	-------------------------------

※ご登録頂いた個人情報、当協会の運営及び一般社団法人日本ウオーキング協会からの郵便物送付以外に使用することはありません

事務所 記入欄	<input type="checkbox"/> 受付 平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 入金 平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 会員番号 —	担当者
------------	---	---	------------------------------------	-----