

NPO法人 IAVE日本 入会申込書

特定非営利活動法人 ボランティア活動推進国際協議会 日本
 (IAVE日本 International Association for Volunteer Effort Japan)
 〒100-0014 東京都千代田区永田町2-17-5-112
 TEL. 090-9847-3024 / 03-5683-1998 FAX 03-3581-3094 / 03-5683-1998
 http://www.iavejapan.org Email info@iavejapan.org

該当する口の中にチェックしてください。 * 印の欄はグループ・法人会員のみ記入をお願いします

申込年月日(西暦)	年 月 日	会員種別(賛助を含む)	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> ユース <input type="checkbox"/> グループ <input type="checkbox"/> 法人
会費	[入会金] 1,000円 (新規入会の方のみ)		
	[正会員] <u>一口あたりの年会費</u> <input type="checkbox"/> 個人: 3,000円 <input type="checkbox"/> ユース(学生): 1,500円 <input type="checkbox"/> グループ: 5,000円 <input type="checkbox"/> 法人(NPO法人を含む): 10,000円		
	[賛助会員] <u>一口あたりの年会費</u> <input type="checkbox"/> 個人: 5,000円 <input type="checkbox"/> グループ: 10,000円 <input type="checkbox"/> 法人: 20,000円 _____ 年度会費(4月1日~3月31日) 申込口数 _____ 口 合計 _____ 円		
支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振込(銀行・郵便の振込先は下段記載) <input type="checkbox"/> 現金手渡し		
ふりがな	_____		
氏名 / 団体名	_____		
* 代表者氏名 および担当者氏名	代表者 _____ (ふりがな)	担当者 _____ (ふりがな)	
住所・団体所在地	〒 _____		
	Tel. _____ (携帯)	Fax _____	
	Eメール: _____	担当者Eメール: _____	
* 団体の設立年月日・活動開始年月日(西暦)		_____	
* 団体の活動内容	_____		
入会の理由	_____		
現在IAVE本部の	<input type="checkbox"/> 個人会員 <input type="checkbox"/> ユース会員 <input type="checkbox"/> グループ会員 <input type="checkbox"/> 法人会員 <input type="checkbox"/> 非会員		
IAVE本部の入会 <small>(会員になるとIAVE会議参加に特別割引特典や世界のV情報を受信できます)</small>	入会を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない 希望される方の会費納入は、IAVE日本が代行いたします。 <input type="checkbox"/> 個人 US\$ 50 (2年分 \$ 80) <input type="checkbox"/> ユース(30歳迄) US\$25 (2年分 \$40) <input type="checkbox"/> グループ US\$140 (2年分 \$240) <input type="checkbox"/> 法人 US\$1,500 (2年分 \$2,500)		
ご質問があればご記入ください。	_____		
申込者署名	署名: _____	署名年月日: _____	

銀行振込先: 三菱東京UFJ銀行・広尾支店 普通預金 口座番号 0728777 名義: IAVE日本(アイエーヴィーニホン)
 郵便振替: 0110-7-544400 加入者名 IAVE日本 (2014.4月書式)