

『ICF CLUB』 入会申込書（正会員）

【趣旨目的】

特定非営利活動法人 NGO シェイクハンドは、『ICF の理念』に基づき『生涯活躍のまち構想』の実現に向け、ソーシャルプロジェクトチーム『ICF CLUB』を創設、広く参加を募ります。

I 『一般会員』 会員会則を確認し、趣旨目的に賛同して、以下の通り入会を申し込みます。

II 『ICF 会員』 は、福祉・医療・教育・農業に係る職種・職業名を（ ）内に具体的に、ご記入ください。

例：保育士、教諭、ホームヘルパー、ケアマネジャー、社会福祉士、介護福祉士、看護師、理学療法士、精神保健福祉士、医師、弁護士、画家、舞踊家、声楽家、書道家、調理師などをご記入ください。

□ 正会員	I：□一般会員	入会金	¥100,000（会費免除）
	II：□()	入会金	¥100,000（会費免除）

* 正会員は理事会にて入会承認後、グループ企業の顧問として契約を交わし報酬規程に準じた顧問料が支払われます。

<会員の所属・所在地>

氏 名	フリガナ	生 年 月 日	職 業 名
		T・S・H 年 月 日	性別：男・女
住 所	フリガナ		
T E L			
F A X			
e - m a i l			
備 考			

お手数ですが、この申込書にご記入いただき、FAX または郵送にて下記まで、お送り下さい。
また、入会金は、銀行にてご送金下さい。振込手数料はご負担願います。

郵 送 あ て 先：〒261-8501 千葉県千葉市美浜区中瀬1-3 幕張テクノガーデン CB棟3階 MBP
TEL：0120-307-741 FAX：043-372-1702

送金先：三菱 UFJ 銀行 千葉支店 普通口座：0243589
口座名義 特定非営利活動法人 NGO シェイクハンド