

# 入 会 申 込 書

20 年 月 日

ふりがな(必須)			性別
お名前	会員番号		・女性 ・男性
個人情報 (差し支えない範囲で ご記入ください)	生年 年 月 生まれ	ご職業	
ご入会月	20 年 月		
ふりがな			
住 所	〒	-	都 道 府 県
電 話	( ) -		
F A X	( ) -		
携 帯 電 話	( ) -		
パソコンメールアドレス			
	※大文字小文字の別や、バーのハイフン・上付き・下付きの区別を明確にしてください		
メール斉配信(どちらかをチェック)	JHSからのメール配信を <input type="radio"/> 受け取る <input type="radio"/> 受け取らない		
携帯電話メールアドレス			
	※大文字小文字の別や、バーのハイフン・上付き・下付きの区別を明確にしてください		
所 属 希 望 <small>*必ずどちらかにご記入ください</small>	<input type="checkbox"/> 支部に所属希望	➡	[ ] 支部
	<input type="checkbox"/> 無所属	➡	新たに支部に入る場合は、事務局にご連絡ください。
備 考			

特定非営利活動法人 ジャパン ハーブ ソサエティー

〒102-0074 東京都千代田区九段南3-3-13 横山ビル2F TEL 035212-4300 FAX 03-5212-4301 e-mail: info@npo-jhs.jp