

国際バリspa協会 正会員入会申込書

国際バリspa協会規約に承諾し、正会員の入会を申し込みます。

申込日 年 月 日

会員種別	<input type="checkbox"/> 個人会員 (入会金: 10,000円 / 年会費: 8,000円) <input type="checkbox"/> 法人会員 (入会金: 30,000円 / 年会費: 20,000円)
------	---

ふりがな 氏名			性別	生年月日
ローマ字			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	西暦 年 月 日
ふりがな 住所	〒 (-)			
	都道府県			
	※建物名(マンション・アパート等)部屋番号まで記入してください。			
電話		FAX		
携帯電話		E-mail		
ふりがな 勤務先名 (法人名)			勤務先電話番号	
ふりがな 勤務先住所 (法人所在地)	〒 (-)			
	都道府県			
	※建物名(マンション・アパート等)部屋番号まで記入してください。			
書類送付先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先(法人所在地)			

●個人情報の取り扱いについて

この申込書にて申し込みされた方(以下「申込者」)の個人情報は、国際バリspa協会(以下「当協会」)からの会報送付やその他連絡業務等、協会の目的に必要な範囲内で使用いたします。また、この個人情報の収集は、適法かつ公正な手段によって行われるものとします。当協会は、申込者から収集した個人情報を申込者本人の書面による同意なしに第三者に開示することはいたしません。また、当協会が業務を委託する団体から、当協会の事業に関する情報をダイレクトメール、電話、Eメール等でご案内させていただくことがあります。ご案内を中止されたい方は当協会までご連絡ください。

●お申込みについて

上記太枠内をご記入の上、郵送またはFAX、協会事務局へ持参してください。

入会金と年会費の合計額をメールまたはFAXでご連絡いたしますので指定の金融機関にお振込み下さい。

振込手数料はご負担願います。

※お支払い期日: 申込から1週間以内

ご入金確認後に協会にて受理、会員証の発行を以て会員としてのサービスが開始されます。

【申込書送付先】



IBSA International
Bali Spa
Association

国際バリspa協会 本部事務局

〒460-0003

愛知県名古屋市中区錦3丁目5番13号 尾国ビル5F

TEL: 052-951-8991 FAX: 052-951-8990

※申込書送付後の返金はいかなる場合もできませんのでご了承ください。

事務局使用欄

	会員No.
--	-------