

公益財団法人 日印協会 個人会員入会申込書

公益財団法人 日印協会 御中
西暦 年 月 日

貴協会に(一般 / 学生) 個人会員として入会致したく、下記の通り申込みます。

(ふりがな) 氏 名	
連 絡 先	住 所: 〒 _____ _____
	メールアドレス: _____
	F a x : _____
	電 話: _____
勤務先/学校名	
生 年 月 日	西暦 年 月 日
インドへの 関 心 事 項	

入会金と初年度会費の合計 ¥.....は、郵便振替 00170-5-659023 [ゆうちょ銀行 019 店 当座預金 0659023] 加入者名(受取人) 公益財団法人日印協会あてに.....月.....日、振替えました。

~~~~~  
\*入会時のみ、住所等確認のため郵便振替とさせていただきます。  
次年度からの年会費は、郵便振替と共に銀行振込みも可能です。

入 会 金 : 一般個人会員 2,000 円  
学生個人会員 1,000 円

年 会 費 : 一般個人会員 6,000 円 / □ × ( □ )  
学生個人会員 3,000 円 / □ × ( □ )

お支払時期: 個人会員年会費は4月から翌年3月の一年分として納入いただいております。  
初年度分は、ご加入の月から3月までの月割り計算(500円/月)といたします。

<この入会申込書は Fax (03-5640-1576) でも受付けています>