

入会申込書

申込日 西暦 年 月 日
入会日 西暦 年 月 日

一般社団法人 障害者雇用企業支援協会
理事長 畠山 千蔭 殿

一般社団法人障害者雇用企業支援協会設立の趣旨に賛同し、入会の申込をいたします。

郵便番号

住 所

会社名

代表者（役職・氏名）

印
(代表者印)

申込内容

1. 会員の種類 : ①正会員 ②賛助会員
2. 入会金 : 不要
3. 年会費 : 円
4. 年会費は毎年4月に次の銀行口座に振込
〔振込口座〕
みずほ銀行 神田駅前支店 普通預金 NO. 2240274
名義 : 一般社団法人 障害者雇用企業支援協会
フリガナ : ショウガイシヤコヨウキギョウシエンキョウカイ

以 上

- (注) ① 年会費は50,000円以上です。
但し、ご入会初年度の年会費は、入会月により次の通りとなります。
- ・上期(4～9月)入会 : 全額
 - ・10～12月入会 : 1/2
 - ・1～2月入会 : 1/4
 - ・3月入会 : 不要

上記の「3. 年会費」欄は、ご入会の時期にかかわらず「年間総額」をご記入ください。

- ② 別紙「会社概要」を添付してください。
- ③ ご入会初年度の年会費は、お申込時に上記口座にお振込みください。
(振込手数料につきましては、恐縮ですがご負担をお願いいたします。)
追って、ご入会御礼状及び領収証をお送り申し上げます。
別途「請求書(振込依頼書)」が必要な場合は、その旨をご連絡下さい。

SACEC 事務局使用欄

受付日	会員名簿	メールアドレス

備考