

一般社団法人 全国保健室コーチング連絡協議会 《入会申込書》

FAX 送信先 (0568) 70-0641

★必須記入項目

入会申込日	令和 年 月 日
★氏 名	
★自宅住所	〒
★メールアドレス	(ネット上で見られる会員専用動画コンテンツや音声ファイルなどをお知らせするために必要となります。携帯アドレスは届かないことが多いので避けてください)
★自宅電話・FAX	
職業	
勤務先	
勤務先 FAX※	(ご自宅に FAX がない方は勤務先の FAX をかならずご記入ください)
その他 お問合せ メッセージ	

※会費 5000 円 (1 年分) の振込を持って、正式に会員登録となります。

※会費納入後に、会員専用ページへのログイン ID と PW を送ります。

振込先

- ゆうちょ記号番号でご入金
12080-13231621 一般社団法人 全国保健室コーチング連絡協議会
- 支店名でご入金
ゆうちょ銀行 店名 二〇八 (ニゼロハチ) 店番 208
預金種目 普通 口座番号 1323162
一般社団法人 全国保健室コーチング連絡協議会