

＜送付先＞ E-mail: center@jswt.org

整理番号

申込み日

20 年 月 日

JSWT 入会申込書

A 貴協会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

註: 太線の枠内に記入下さい。
※印は団体会員の方のみ記入下さい。

フリガナ			
氏名 (代表者名)			
フリガナ		ご職業 (業種)	
※ 法人名 (店舗名)			
フリガナ			
ご住所	〒		
TEL		FAX	
※ 担当部署		※ 役職	
※ 担当者名			
E-mail アドレス			
※ ホームページ アドレス			

B 入会申し込み種別 (該当欄に✓をご記入下さい。)

	会員の種別	年会費
<input type="checkbox"/>	1. 正会員の団体会員	60,000円
<input type="checkbox"/>	2. 正会員の個人会員	6,000円
<input type="checkbox"/>	3. アカデミー会員	1,000円

振込先

三菱東京UFJ銀行 練馬支店 普通0868460
口座名 日本スパ&ウェルネスツーリズム協会

当協会では、申込書送付と入金確認が出来次第、会員手続き完了とさせていただき、特にご要望がなければ、請求書・領収書はお送りしておりません。発行が必要な場合は、別途事務局までご連絡願います。

C 部会登録の種別 (該当欄に✓をご記入下さい。)

		部会の種別	部会の内容
個人会員	<input type="checkbox"/>	1. 一般部会	一般市民、セラピスト以外のスパ関係者
	<input type="checkbox"/>	2. セラピスト部会	スパセラピスト及びスパセラピストを目指す個人
団体会員	<input type="checkbox"/>	3. ウエルネスツーリズム部会	ウエルネスツーリズムにかかる個人
	<input type="checkbox"/>	4. 施設部会	スパ・ウェルネスツーリズムを経営・運営する団体
	<input type="checkbox"/>	4. 関連部会	スパ・ウェルネスツーリズムに関係する企業・団体

D JSWTのホームページとリンクをしますか？ (該当欄に✓をご記入下さい。団体会員のみ)

リンクする

リンクしない

備考欄