**特定非営利活動法人　ワークライフ・コラボ**

**法人会員入会申込書**

記入日：令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （ふりがな）  法人・団体名 |  | 業種： |
| 代表者名 |  | 従業員数： |
| 連絡ご担当者名 |  | |
| 住　　所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　県　　　　　　　　市・区・町 | |
|  | |
| TEL　　　　　　　　　　　　　FAX | |
| E-mail |  | |
| 連絡方法 | □E-mail □〒　　　　　（いずれかを■にしてください） | |
| 年会費  1口30,000円  入会金5,000円 | 1口　　　2口　　　3口　　　それ以上（　　　　　　　　） | |
| 当団体へ入会にあたりご希望やご要望があればご記入ください。 |  | |
| このNPO法人をどのように知りましたか？ | □スタッフからの紹介　　□メディア関係（　　　　　　　　　　　　）  □ホームページ　　　　　□セミナー・講演（　　　　　　　　　　　　）  □その他（　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |

＊ご提供いただいた企業情報につきましては、各種ご案内の際にのみ利用し、退会のお申し出があれば破棄いたします。

■会員種別：　法人・団体会員

＊会費は、銀行振り込みにてお願いしております。請求書をお送りします。

**※申し込みの際には、企業ロゴのデータを申込書と併せてご準備ください。**