

公益財団法人 ハーモニセンター 入会申込・更新 用紙【賛助会員A】

記入日 年 月 日

代表者氏名	会員番号 ご不明であれば電話番号	新規・更新 どちらかを囲ってください。
年会費お振込方法	銀行振込（三井住友銀行・ゆうちょ銀行） / 現場でのお支払い	

【ハーモニセンターFAX番号:03-3469-7714】

＝↓↓更新の方で下記の内容に変更がない場合には、以下は空欄のままお送りください↓↓＝

郵便番号	都道府県名		
<input type="text"/>	都・道 府・県		
住所	(マンション・アパート等の名称もご記入下さい)		
自宅電話番号	( ) —	FAX	( ) —
緊急連絡先	( ) —	連絡先名	
メールアドレス			

※緊急連絡先は活動参加中に連絡を受けることを想定した連絡先をご記入ください。

※ご登録いただくメールアドレスについて、ドメイン指定をされている場合は@harmonycenter.or.jpからのメールを受信できるように設定くださいますようお願いいたします。

フリガナ 氏名	※生年月日 (西暦)	※性別	続柄	お勤め先・学校名	備考
	記入例 ハモニタロウ 羽茂仁太郎	1965年 12月 31日	男・女	世帯主	
	年 月 日	男・女			
	年 月 日	男・女			
	年 月 日	男・女			
	年 月 日	男・女			
	年 月 日	男・女			
	年 月 日	男・女			
	年 月 日	男・女			
	年 月 日	男・女			

備考:ハンディキャップをお持ちの場合、その旨備考欄にご記入ください。事業参加の際に必要な体制を相談させていただきます。

ハーモニセンターを 知ったきっかけ 【該当に○と( )内に記入を】	1, 知人の紹介 (紹介者: ) 2, WEB (サイト名または検索ワード: ) 3, その他 ( ) 4, カウンセラーOB (第 期 ニックネーム ) 5, 子どもの時に参加していた(覚えているカウンセラー名: )
---	---

※ご記入頂いた情報は、(公財)ハーモニセンターのHPにて公開していますプライバシーポリシー記載の利用目的に限定して利用いたします。

受付・会費お預かり日	現場 処理欄	確認者	登録者	会員番号	フルタイム 処理欄	会員カード発行日	自動更新登録日
年 月 日						年 月 日	年 月 日
						発送済みチェック <input type="checkbox"/>	