植物セラピー研究学会　入会申込み書

■ 一般会費：￥5,000　■ 学生：￥2,000　■ 研究会員：￥10,000（会誌、資料配布）
■ 法人・団体：￥30,000

□ 上記の代金を添えてお申し込みください。　　年　　月　　日

フリガナ			
氏　　名			
専門分野			
所属機関 勤務先			
自宅住所			
電　　話	自宅： 携帯：	ライセンス等	
会誌送付先 住　　所	（自宅住所と異なる場合ご記入ください）		
電　　話	（　　）	FAX	（　　）
E-Mail			

＊学生会員の方は、ご記入下さい。（身分証明書のコピー添付）

学校名　　：学年　　年

※会員の種類、ご入会について（一般・学生・研究会員）規定・規約・詳細は、お問い合わせ下さい。

※本学会では、会員管理を確実にするため、入会申込書の別送と、振り込み口座による会費の納入を、お願いしております。
※お振り込み料はご負担ください。

申込書あて先

〒516-1104
三重県伊勢市上野町 2064-27
植物セラピー普及協会 研究学会

携帯電話：090-5856-9591
E-mail：shokusera@yahoo.co.jp

会費振込先

口座名義：植物セラピー普及協会 研究学会
　　みずほ銀行伊勢支店 普通預金
口座番号：1873723

☆ご面倒をおかけしますが、ご協力のほど、よろしくお願いいたします。

※事務処理欄　　年度入会　　No.