



# FAX:03-5807-3019

整理番号	
------	--

申込み日	2004年	月	日
------	-------	---	---

## 日本スパ振興協会 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。**

フリガナ			
氏名 (代表者名)			
フリガナ		勤務先	
法人名 (店舗名)			
フリガナ			
ご住所	〒		
		TEL ( )	—
		FAX ( )	—
担当部署			
担当部門名		氏名 (ご担当者名)	
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  を記入してください)

	会員の種別	年会費
<input type="checkbox"/>	1. 正会員の個人会員	6,000円
<input type="checkbox"/>	2. 正会員の団体会員	60,000円
<input type="checkbox"/>	3. アカデミー会員	3,000円
<input type="checkbox"/>	4. 賛助会員	1,000円

振込先	
東京三菱銀行 練馬支店 普通	0868460
口座名 日本スパ振興協会	

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ます。特にご要望がなければ、請求書・領収書はお送りしていません。発行が必要な場合は、別途事務局までご連絡をお願いします。

**C 職種・業態などをご記入ください。ガイドブックに掲載可否に○印をしてください。**

職種・役職				
業種・事業内容				
ガイドブックへの掲載	可	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>

**D ISPA (国際スパ協会) に入会しますか?** (該当欄に  を記入してください)

入会している
  入会希望
  詳しい資料による説明を希望する

**E 協会活動に参加して頂ける方は、ご希望の分野を記入してください。**

参加する	希望分野	
------	------	--

備考欄

註:太線の枠内だけご記入下さい。