

# 会員入会申込書

私は、一般社団法人ADHD支援協会の目的に賛同し、会員になることを申したいします。

【会員種別/正会員・準会員】

いずれかに○か、不要部分を削除

申込日 年 月 日

|       |               |       |        |
|-------|---------------|-------|--------|
| フリガナ  |               |       |        |
| 氏名    |               |       |        |
| 生年月日  | 明大<br>昭平      | 年 月 日 | 性別 男 女 |
| フリガナ  |               |       |        |
| 自宅住所  | 〒<br>都道<br>府県 |       |        |
| TEL   |               | 携帯電話  |        |
| FAX   |               | Eメール  |        |
| フリガナ  |               |       |        |
| 勤務先名  |               |       |        |
| フリガナ  |               |       |        |
| 勤務先住所 | 〒<br>都道<br>府県 |       |        |
| TEL   |               | Eメール  |        |

以上をご記入のうえ、メールもしくは郵送にてご提出ください。

|               |       |      |       |
|---------------|-------|------|-------|
| <b>事務局使用欄</b> |       |      |       |
| 役員会承認日        | 年 月 日 | 会員番号 | _____ |
| 紹介者           |       |      |       |
| 会費入金日         | 年 月 日 |      |       |

<会費> 2021年1月現在 会費規定

◆正会員：個人会員 1,000円（税込）×12ヶ月＝12,000円

◆準会員：無料

会費のお支払い：下記銀行口座へお振込みください

みずほ銀行 久留米支店 口座番号：1810049 一般社団法人ADHD支援協会  
(銀行コード0001 店番号661)

一般社団法人ADHD支援協会

info@adhd-lab.net

https://www.adhd-lab.net/

〒810-0011 福岡市中央区高砂2-12-10-202

tel/fax 092-791-9968