特定非営利活動法人（ＮＰＯ）
カウンセリングジャパン　入会申込書

私は、特定非営利活動法人（NPO）　カウンセリングジャパンの活動理念に賛同し、下記の会員資格で入会を申請いたします。

入会希望会員資格　〔・ご希望の資格番号に〇を付けてください。・賛助会員を選ばれた方は、口数もご記入願います。〕

番号	会員種類	入会金	年会費	内容
1	正会員	5,000円	5,000円 ①3,750円 ②2,500円 ③1,250円	「カウンセリングジャパン」の運営にも参画される方
2	活動会員	3,000円	3,000円 ①2,250円 ②1,500円 ③750円	「カウンセリングジャパン」の活動に一緒に参加される方（カウンセラーの方など）
3	賛助会員（個人）	2,000円	1,000円（一口以上） ①750円 ②500円 ③250円 （　　口）	「カウンセリングジャパン」の活動に賛同される方（または団体） 〔学生の方、カウンセリングに関心のある方、団体など〕
4	賛助会員（団体）	10,000円	10,000円（一口以上） ①7,500円 ②5,000円 ③2,500円 （　　口）	

※年会費の期間は毎年6月1日から翌年5月31日までとなります。
入会年度において、6月～8月に入会された方の年会費は①の金額
9月～11月に入会された方の年会費は②の金額
12月～2月に入会された方の年会費は③の金額
3月～5月に入会された方の年会費は、ご入金いただかなくて結構です。

申請者（紹介者名　　）　申込年月日　　年　　月　　日

フリガナ	
氏　名	
住　所	（〒　　－　　）
連絡先	（自宅）　－　－ ／ （携帯）　－　－
eメール	
希望連絡方法	〇自宅電話　〇携帯電話　〇eメール　〇郵送　〇その他（　　）
入会理由	

申し込み先
住　所　〒150-0011　東京都渋谷区東3-24-9　サンワード恵比寿700
連絡先　TEL　03-6427-6595　　FAX　03-6427-7045
※必要事項にご記入の上、郵送またはFAXでお申込みください。

振込口座のご案内　（入会金･年会費のお振込み先）
① 三菱東京UFJ銀行　東恵比寿支店(610)　普通口座　1136318
＜口座名義＞　カウンセリングジャパン
② 郵便局　総合口座　10160－11184331
＜口座名義＞　特定非営利活動法人カウンセリングジャパン