会員番号：

特定非営利活動法人　日本アビリティーズ協会
　　会長　　伊 東　弘 泰　宛

記入日：西暦　　年　　月　　日

特定非営利活動法人日本アビリティーズ協会
入会申込書

私は、日本アビリティーズ協会の賛助会員に入会いたします。
（A・B・C　いずれかに☑をつけてください）

・会員種別・年会費　□　A　30,000 円
　□　B　50,000 円
　□　C　100,000 円

・会報希望部数　　部
（最大 15 部）

◎当協会の活動内容、会員特典等は、ホームページをご覧ください。

https://www.abilities.jp　より
「介護・福祉サービス」→「生活サポート」→「日本アビリティーズ協会入会案内」
https://www.abilities.jp/kaigo_iryou_fukushi_service/jaa_member

（個人用）

ふりがな お名前		生年月日（西暦）　　年　　月　　日 性別　　男　・　女	
ご住所	〒		
E メール		TEL　　―　　― FAX　　―　　―	
入会の動機			

（団体・企業用）

ふりがな 会社・団体名		ふりがな ご担当者名	
ご住所	〒		
E メール		TEL　　―　　― FAX　　―　　―	

＊　アビリティーズの様々な情報をメール又は郵送でお送りいたします。
＊　個人情報の取り扱いについて
　ご記入いただいた個人情報は、当協会の活動の目的以外には使用いたしません。なお、当協会は取得した情報につきまして漏洩等のないよう適切な保護措置を講じます。

2021.02