

【記入例】

入会申込書

申込日 西暦 20XX 年 XX 月 XX 日

一般社団法人 障害者雇用企業支援協会
理事長 畠山 千蔭 殿

一般社団法人障害者雇用企業支援協会の目的及び事業に賛同し、入会の申込をいたします。

所在地 東京都〇〇区〇〇 ×番地 〇〇ビル×階

会社名 SACECオフィスサービス株式会社

代表者（役職・氏名） 代表取締役社長 紺屋 太郎



印
(代表者印)

申込内容

代表者印（職印）をご捺印ください

1. 入会希望日 : 西暦 20XX 年 XX 月 XX 日
2. 会員の種類 : ア. 正会員 イ. 賛助会員 (アまたはイに○をつけてください)
3. 年会費 : 円 (記載に際して下記(注)をご覧ください)
4. 紹介者（ない場合は記入不要です） : 〇〇〇〇(株) 〇〇〇〇社長
5. 当協会を知ることになったきっかけ (ア、イまたはウに○をつけてください) :
ア. ホームページ イ. 協会事業への出席 ウ. その他 ()
6. 入会の理由や当協会に期待すること :

60,000円超の
場合は
10,000円
単位で
ご記入

ご記入ください

以 上

(注) ① 年会費は正会員が60,000円以上(10,000円単位)、賛助会員は30,000円以上(10,000円単位)です。
但し、ご入会初年度の年会費は、入会月により次の通りとなります。

- ・上期(4～9月)入会 : 全額
- ・10～12月入会 : 1/2
- ・1～2月入会 : 1/4
- ・3月入会 : 不要

上記の「3. 年会費」欄は、ご入会の時期にかかわらず「年間総額」をご記入ください。

・入会金は不要です。

② 別紙「会社概要」を添付してください。

③ ご入会初年度の納入手続きについて、申込受領後に別途ご案内させていただきます。

④ ご入会申し込みの際、理事会が定める入会審査委員会の承認を得る必要があります。

⑤ 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、入会審査、会員管理、会費の請求・管理、当協会からの各種ご案内及び事業運営に必要な範囲で利用し、法令に基づく場合を除き、ご本人の同意なく第三者へ提供することはありません。

SACEC 事務局使用欄

受付日	入会審査委員会	承認日	会員名簿	メールアドレス

備考