

入会申込書

一般社団法人Weave 御中

貴会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

入会後は一般社団法人Weaveの定款及び会員規約を遵守致します。

年 月 日

署名 _____

申込日			
会員種別(該当する種別をチェック)	正会員 50,000円(税込)/年	一般会員 11,000円(税込)/年	学生会員 5,500円(税込)/年
oruシェアオプション 10,000円(税込)/年(学生は半額)		<input type="checkbox"/> 利用する	<input type="checkbox"/> 利用する
ふりがな			
氏名			
所属団体名(勤務先・学校名)			
生年月日			
郵便番号			
住所			
連絡先 (事務連絡はメールによる)	電子メールアドレス		
	電話番号		
入会理由・目的			
Weaveで取り組みたいこと			
普段取り組んでいること、課題、 テーマ			
Weaversに提供、貢献できること (得意なことやリソース)			
紹介者(会員)	氏名 会員番号		
面談希望日(複数)			

入会後のウェブサイトへの掲載 可 否

<個人情報の利用目的に関するお知らせ>

入会申込書に記載の個人情報については、個人情報保護に基づき、会員の特定及び関連情報の提供を目的として、一般社団法人Weaveが使用し、本人の許可なく法人外に開示、提供することはありません。

受付日:

承認日:

会員番号: