

一般社団法人国際インターンシップ推進協会

# 入会申込書

記入日 年 月 日

機関名			
所在地	〒		
連絡担当者名	フリガナ .....		
所属部署		役 職	
連絡先TEL		連絡先アドレス	
会員区分  (入会を希望する 区分に○印を つけてください)		カスタマー会員	(年会費) ￥60,000
		カスタマーグループ会員	(年会費) ￥60,000 × 2口
		カレッジ会員	(年会費) ￥30,000
		個人会員	(年会費) ￥20,000
		アソシエートコーディネート会員	(年会費) ￥150,000
		コーディネート会員	(年会費) ￥150,000 × 2口
備 考			