

申込書送付先

「オンライン健脳カフェ」法人賛助会員事務局（一般社団法人ウェルネス総合研究所）

FAX：03-5786-6007 MAIL：k-cafe@wellness-lab.org

「オンライン健脳カフェ」法人賛助会員 入会お申込書

年 月 日

アルツクリニック東京 御中

法人名

下記の通り、「オンライン健脳カフェ」法人賛助会員への入会申し込みをいたします。  
入会後は、貴会の法人賛助会員規約を遵守します。

■法人賛助会員種別（希望する賛助会員種別にチェックを入れてください。）

①法人賛助会員

・賛助会員 A（視聴者数 21 人以上）：年会費 ¥600,000（税別）

・賛助会員 B（視聴者数 20 人以下）：年会費 ¥240,000（税別）

②地方公共団体・地方自治体賛助会員：年会費 ¥1,200,000（税別）

■申込者情報

フリガナ	
法人名	
フリガナ	
所在地	〒
フリガナ	
担当氏名	
役職	
連絡先	Tel：
電子メールアドレス	