

お 申 し 込 の 方 法

〔申 込 手 続〕 入会申込書、及び会社の業務内容などの資料を事務局へお送り下さい。入会金、及び会費につきましては理事長が入会を承認後、事務局よりご請求申し上げますので、下記振込先へご入金下さるようお願い致します。

〔振 込 先〕 三井住友銀行麹町支店 普通預金 1050804
日本ビデオコミュニケーション協会

〔事 務 局〕 〒102-0093 東京都千代田区平河町 2-3-10-510
TEL : 03-3234-5994 FAX : 03-3234-5995
E-mail : info@javcomnpa.or.jp

〔入会金及び会費〕	入 会 金	年 会 費
正会員(個人)	10,000円	60,000円
正会員(団体)	20,000円	120,000円
特別会員(個人)	なし	24,000円
特別会員(団体)	なし	24,000円
		※会費は半年毎に請求させていただきます。(4月、10月)
OB会員(個人)	なし	15,000円
		※会費は1年まとめて請求させていただきます。(4月)

〔会 員 資 格〕

正会員	本会の目的に賛同して入会した個人及び団体。
特別会員	本会に功労のあった者、または学識経験者で理事会において特別会員として推薦され、総会で承認された個人及び団体。
OB会員	以前会員であった者が本会の目的に賛同して入会した個人。(定款で定められた会員ではないので議決権はありません)

入会申込書

正会員 (個人)	特別会員 (個人)
-------------	--------------

年 月 日

会員者名	和文
	英文
連絡先 住所 (会社・自宅)	〒
	TEL : FAX. : E-mail :
所属 会社名	和文
	英文
所属及び 役職名、 電話・FAX E-mail アドレス	所属・役職 :
	TEL : FAX :
	E-mail :
会社の 主な業務	
紹介者	氏名 : (会社名 :)

承認日 年 月 日

入会申込書

OB会員
(個人)

年 月 日

会員者名	和文
	英文
連絡先住所 (会社・自宅)	〒 TEL : FAX : E-mail :
所属会社名	和文
	英文
所属及び 役職名、 電話・FAX E-mail アドレス	所属・役職 :
	TEL : FAX : E-mail :
	E-mail :
会社の 主な業務	
紹介者	氏名 : (会社名 :)

承認日 年 月 日
