

# ライフプラン21 会員登録票

ご紹介者 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

利用規定・運営細則等を確認致しました。会の趣旨に賛同し入会致します。

●ライフプラン21「サポートセンター」 (毎月20日〆切)  
 1. 正会員 2. 賛助会員 申込日 年 月 日

<input type="checkbox"/> 運営協力者 月額6,300円+税	<input type="checkbox"/> アクセス会員 月額2,300円+税	<input type="checkbox"/> 賛助会員(個人) 月額1,200円+税	<input type="checkbox"/> 賛助会員(法人) 月額3,000円+税
			<input type="checkbox"/> 短期会員 □1ヶ月 □3ヶ月

●えるぴー「イベント協力会」

●広告・協賛ショップ等

<input type="checkbox"/> 法人パートナー 月額5,000円+税	<input type="checkbox"/> メインパートナー 月額15,000円+税	※広告料(3,000円+税~30,000円+税)	
<input type="checkbox"/> 士業パートナー 月額3,000円+税		□期間( 年 月~ 年 月)	
<input type="checkbox"/> 個人パートナー 月額2,000円+税		□月額( 円)	

●オプション「パソコン往診プラン」

	<input type="checkbox"/> 個人会員	<input type="checkbox"/> 事業会員
<input type="checkbox"/> 一般会員	月額4,000円+税	月額8,000円+税
<input type="checkbox"/> LP21会員	月額3,000円+税	月額6,000円+税

(フリガナ)		印	
氏名 (又は代表者)		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
		T・S・H	年 月 日生
住所〒			
市・郡		町・村	
		番地	号
電 話	— —	(保有資格等)	
FAX	— —		
携 帯	— —		
E-mail	@		

(フリガナ)		印		業種	
勤務先 (又は法人)					
住所〒					
市・郡		町・村		番地 号	
電 話	— —	ホームページ <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			
FAX	— —				

(備考)
------

【事務局使用欄】				
会員NO	連絡方法	会員台帳	メール登録	月刊AP台帳