

一般社団法人日本歯科イノベーション協会(JDI)

入会申込書

一般社団法人日本歯科イノベーション協会会則および関連資料をご確認の上お申込ください。
お申込はFAXまたはJDIホームページから承ります。入会金・年会費は追って請求書をお送りいたします。

お申込日 西暦 年 月 日

フリガナ		住 所	〒
氏 名			
フリガナ		T E L	
事業所名		F A X	
設立年月日	西暦 年 月 日 設立	U R L	
E-MAIL		携帯番号	
現在の歯科医院 顧問先(顧客)数	件		
日本歯科イノベーション協会に関する情報源 ※JDIに関心を持たれた経緯をお知らせください。			
<input type="checkbox"/> 顧問先歯科医院からの紹介 <input type="checkbox"/> JDI ホームページ <input type="checkbox"/> 代表 康本征史のセミナー参加、紹介 <input type="checkbox"/> その他 ※お手数ですがカッコ内にご記入ください。 ()			
所属組織等 ※各地の商工会議所や会計人組織(TKC、MMPGなど)へのご参加状況をお知らせください。			

● ご入会手続き … 以下のいずれかにチェックしてください。入会金・養成講座受講料および初年度の年会費は、追ってご請求書を郵送いたします。

<input type="checkbox"/> 「一般会員」として入会します。	入会金 初年度のみ 60,000 円(税抜)	年会費 12か月分 120,000 円(税抜)
	養成講座受講料 40,000 円(税抜)	
※ 年度内の途中退会はできません。 ※ 初年度の年会費は、入会月に応じた月割計算でご請求いたします。(4月起算) ※ 申込受付は、毎月15日締めとなります。 ※ 年会費は分割払いも承ります。(2回、12回) ※ 希望の支払回数をお選びください。		
	<input type="checkbox"/> 1回 120,000 円(税抜) × 1回	
	<input type="checkbox"/> 2回 60,000 円(税抜) × 2回	
	<input type="checkbox"/> 12回 10,000 円(税抜) × 12回	
<input type="checkbox"/> 「準会員」として入会します。	入会金 初年度のみ 0 円(税抜)	年会費 12か月分 60,000 円(税抜)
	養成講座受講料 40,000 円(税抜)	
※ 年度内の途中退会はできません。 ※ 初年度の年会費は、入会月に応じた月割計算でご請求いたします。(4月起算) ※ 申込受付は、毎月15日締めとなります。16日以降は翌月入会の扱いとなります。		
<input type="checkbox"/> 「賛助会員」として入会します。	入会金 初年度のみ 0 円(税抜)	年会費 12か月分 100,000 円(税抜)
	※ 年度内の途中退会はできません。 ※ 申込月が年度の起算月となります。 ※ 申込受付は、毎月15日締めとなります。16日以降は翌月入会の扱いとなります。	

F A X : 050-3737-2847
U R L : <http://www.dentalinnovation.jp/>

一般社団法人

日本歯科イノベーション協会 (称呼:JDI ジェイディーアイ)

Japan Dental Innovation <http://www.dentalinnovation.jp/>

JDI事務局:

〒277-0872 千葉県柏市十余二155-17

TEL:04-7197-5783 FAX:050-3737-2847 E-MAIL:info@dentalinnovation.jp