

# 企業会員 入会申込書

平成 年 月 日

特定非営利活動法人全日本ヘリコプター協議会 理事長殿

私は、特定非営利活動法人全日本ヘリコプター協議会の活動趣旨に賛同し、会員会則の承諾と遵守することに同意致しましたので、会費を納入し入会を申し込むものとします。

企業名・団体名	フリガナ		
住 所	〒 県		
連絡可能な電話番号等	固定電話 : FAX 番号 :		
登録者氏名	セイ 姓	メイ 名	
生年月日	明治・昭和・平成 年 月 日		
住 所	〒 県		
連絡可能な電話番号等	固定電話 : FAX 番号 : 携帯電話 :		
パソコンメールアドレス			
携帯電話メールアドレス			
技能証明の有無 有・無	資 格 (種類に○)	資格種類 : ライセンス番号 : ライセンス種類 : H ( LSP ・ SSP ・ LST ・ LMT )	
航空機所有の有無 有・無	機種・機体番号		
備考			

\*メールアドレスは、楷書でハッキリと御記入ください。

\*携帯電話アドレスの場合、添付ファイルを参照できない場合があります。

会費納付先

銀行名 : 十六銀行 (銀行コード 0153) 美濃加茂支店 (店番 271)  
口座名 : HCJ (エイチシージェイ or トクヒ) ゼンニッポンヘリコプターキョウギカイ  
口座番号 : 1927436 (普通)  
入会金 : 協賛金とし、金額は定めません  
年会費 : ￥20,000円 (登録1人に対して、振込料はご負担下さい)

申込書送付先 NPO法人HCJ事務局

FAX番号 : 0574-25-0667 メールアドレス [info@hcj.or.jp](mailto:info@hcj.or.jp)