

年 月 日 申込

私は、NPO法人日本タイポグラフィ協会のスチューデントサポータを希望します。

ふりがな
氏名TAIPO Taro
英文表記

生年月日

年

月

日生

歳

男女ふりがな 〒
連絡先
住所

E-mail

電話

ふりがな
学校名

学部

学年

- ・上記の内容に変更があった場合は事務局までご連絡ください。
- ・年会費の振込記録と学生証の画像を添付して送付ください。

年会費 ¥1,000
銀行名 ゆうちょ銀行
支店名 〇一九支店
口座番号 当座 0021254
名義 NPO 法人日本タイポグラフィ協会

※払込手数料は各自でご負担ください。

送付先: office@typography.or.jp

事務局記入欄

入会日	年	月	日 (会費納入)
退会日	年	月	日

個人情報の取り扱いには以下の範囲に限ります

- 1.協会機関誌等の郵送物の発送。
- 2.協会インフォメーションとイベント告知に関連するメールの送信。
- 3.協会業務に関する連絡など入退会手続きに必要な範囲での利用。