

## 日中翻訳文化教育協会入会申込書（団体会員用）

年 月 日

貴協会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。資格認定後は貴協会の規約を遵守します。

(英名)		代表者氏名
団体名		
住所	〒	
	電話	FAX
(URL)		
連絡先	部署・役職名	担当者氏名
	住所 〒	
	電話	FAX
E-mail	@	
業種及び事業内容		
会費	( ) 口 【1口5万円、1口以上】	* 本申込書の受理及び会費振込の確認をもって 入会手続き完了し、入会証をお送りします。
	振込先：ゆうちょ銀行 店名：〇一九（ゼロイチキュウ） 預金種目：当座 口座番号：0696327 口座名義：一般社団法人日中翻訳文化教育協会	
推薦者氏名		
備考		