



NASMメンバー入会申込書

▼お間違えの無いようご記入下さい			
フリガナ			
氏名			
NAME(アルファベット)			
生年月日	年 月 日生	性別	男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>
ご自宅住所	〒 - 都・県・府・道 市・区・町・村		
TEL		FAX	
E-Mail	@		
携帯			
▼該当する方はご記入下さい			
NASM保有資格		AFAA No.	
▼ご参考までにご記入下さい			
ご職業:クラブスタッフ、パーソナルトレーナー等		雇用形態	社員 <input type="checkbox"/> 専属契約 <input type="checkbox"/> フリー <input type="checkbox"/>
指導歴	年 ヶ月 / なし	主な活動場所	
ご入会の理由をお聞かせ下さい。	<input type="checkbox"/> 資格取得のため <input type="checkbox"/> トレーナーになるため <input type="checkbox"/> 会員サービスを受けるため <input type="checkbox"/> 損害賠償保険の加入のため <input type="checkbox"/> 自身の健康のため <input type="checkbox"/> その他()		
NASMをどこで知りましたか？	<input type="checkbox"/> JWI HP <input type="checkbox"/> その他HP(HP名:) <input type="checkbox"/> youtube <input type="checkbox"/> Instagram <input type="checkbox"/> facebook <input type="checkbox"/> その他SNS(SNS名:) <input type="checkbox"/> 友人の紹介 <input type="checkbox"/> トレーナーの紹介 <input type="checkbox"/> 講師からの紹介 <input type="checkbox"/> スポーツクラブ <input type="checkbox"/> サークル活動 <input type="checkbox"/> イベント(イベント名:) <input type="checkbox"/> 専門雑誌 <input type="checkbox"/> TV <input type="checkbox"/> その他()		
保有資格(フィットネス系)／発行団体名	/ / /		
年会費のお支払いについて 初回引落しは、ご入会当月にお引き落しさせていただきます。 尚、お引き落しは27日(土日祝日の場合、翌営業日)となります。	退会について 万が一退会を希望される場合は、先ず事務局にご連絡ください。その後、退会に必要な書類をお送ります。書類を3月15日(必着)にて、事務局へご返送ください。次年度の年会費は引き落としされません。退会のお届けが無い場合は、次年度も自動更新として年会費の引き落としが発生いたします。 例) 3/15必着にて退会書類提出 → 3/31で退会		

私はNASMメンバーシップをここに申し込みます。

署名

Ⓜ

年

月

日

個人情報の取扱について

個人情報については、その利用目的を明らかにし、お客様の承諾なくその目的の範囲を超えた利用や第三者に対する提供を行いません。また、保有する個人情報に関し、厳重な安全管理措置を講じるとともに、個人情報を取り扱う部署毎に管理責任者を置き、従業員及び業務委託先を監督します。

事務局処理欄

入会月	担当
月	



〒252-0303
神奈川県相模原市南区相模大野3-15-17 5F
TEL:0120-13-9680 Email:nasm@j-wi.co.jp

委託者コード	区分
2 0 4 7 1 8	0 1

顧 客 番 号									
0	2	0	4	7	1				

委託者名等	株式会社ジャパンウェルネスイノベーション
料金の種類等	ショッピングサイト利用料

(フリガナ)	
契約者名	
ご住所	〒 Tel - -

アプラス預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書(収・加)

収納企業 株式会社 アプラス 私は、左記の収納企業から請求された金額を私名義の下記預金口座から預金口座振替によって支払うこととしたいので預金口座振替規定を確約のうえ依頼します。(ゆうちょ銀行は除く)

ゆうちょ銀行				ゆうちょ銀行以外の金融機関			
種目コード	種別コード	払込先加入者名	株式会社 アプラス	金融機関コード		支店コード	
166	34	払込先口座番号	00920-6-15030				
通帳記号 (6桁目がある場合は※欄にご記入ください)		通帳番号 (右からつめてご記入ください)		預金種別		口座番号 (右からつめてご記入ください)	
1 0 ※				1 普通 (総合口座) 2 当座			
フリガナ				金融機関 お届け印	振替日・払込日		
口座名義人				印	アプラスの指定する日 27日 (非営業日の場合は翌営業日)		

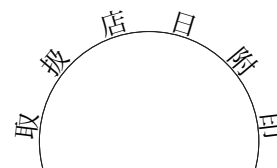
※ゆうちょ銀行以外の金融機関又はゆうちょ銀行のどちらか一方に記入してください。

預金口座振替規定 (ゆうちょ銀行は除く)

1. 貴行に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書記載金額を預金口座から引落しのうえ、お支払ください。この場合、預金規定または当座勘定規定にかかわらず、預金通帳、同払戻し請求書の提出、または小切手の振出しはいたしません。
 2. 振替日において、請求書記載金額が預金口座から払戻すことのできる金額(当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む)を超えるときは、私に通知することなく、請求書を返却しても差し支えありません。また、指定日以降に再度振替えられても異議はございません。
 3. この契約を解約するときは、私から貴行に書面により届出ます。なお、この届出がないまま、長期間にわたり会社から請求がない等相当の事由があるときは、特に申出がない限り、貴行はこの契約が終了したものとして、お取扱いいただいても差し支えありません。
 4. 振替日に変更された場合には、請求書に記載された日をもって処理されても異議はございません。
 5. 上記顧客番号につき、別番号の追加利用、または変更があっても本書は有効とお取扱いいただいても差し支えありません。
 6. この預金口座振替について、かりに紛議が生じても貴行の責めによる場合を除き、貴行にはご迷惑をおかけいたしません。
- 振替日(払込日) 株式会社 アプラスの指定する日(非営業日の場合は翌営業日)
振替開始日(払込開始日) 株式会社 アプラス及び関係金融機関の事務手続完了次第

不備がありましたら、下記該当箇所に○印をつけ、至急アプラスにご返送ください。

金融機関記入欄	1. 印鑑相違	6. 預金取引なし	検 印	印鑑照合	受付印
	2. 印鑑不鮮明	7. 支店名相違			
	3. 預金種目相違	8. その他			
	4. 口座番号相違 ()				
	5. 名義人相違				



※ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込み規定が適用されます。

不備返却先 〒556-8535 大阪市浪速区湊町一丁目2番3号 マルイト難波ビル17階
株式会社アプラス オペレーションセンター 口座振替係

捨印

(ゆうちょ銀行は除く)

2014年 1月 1日

※ 記入例

顧客番号

2									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

委託者名等	株式会社●●●●●
料金の種類等	●●代金等

(フリガナ)	アプラス タロウ
契約者名	アプラス 太郎
ご住所	〒 162-XXXX 東京都新宿区新小川町○-△ Tel 03 - 1234 - XXXX

※「ゆうちょ銀行」・「ゆうちょ銀行以外の金融機関」いずれかにご記入ください

収納企業 株式会社 アプラス

私は、左記の収納企業から請求された金額を私右義の下記預金口座から預金口座振替によって支払うこととしたいので預金口座振替規定を確約のうえ依頼します。(ゆうちょ銀行は除く)

ゆうちょ銀行				ゆうちょ銀行以外の金融機関			
種目コード	種別コード	払込先加入者名	株式会社 アプラス	金融機関コード	0 0 0 1	支店コード	2 4 0
166	34	払込先口座番号	00920-6-15030	みずほ	銀行	新宿	本店
通帳記号		通帳番号 (右からつめてご記入ください)		預金種別		口座番号 (右からつめてご記入ください)	
1 0 ※				1 普通 (総合口座) 2 当座		1 2 3 4 5 6 7	
フリガナ	アプラス ハナコ			金融機関		振替日・払込日	
口座名義人	アプラス 花子			お届け印		アプラスの指定する日 27日 (非営業日の場合は翌営業日)	

※ゆうちょ銀行以外の金融機関又はゆうちょ銀行のどちらか一方に記入してください。

預金口座振替規定 (ゆうちょ銀行は除く)

1. 実行に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書記載金額を預金口座から引落しのうえ、お支払いください。この場合、預金規定または当座勘定規定にかかわらず、預金通帳、同払戻し請求書の提出、または小切手の振出しはいたしません。
2. 振替日において、請求書記載金額が預金口座から払戻すことのできる金額(当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む)を超えるときは、私に通知してください。請求書を返却しても差し支えありません。また、非営業日に際し再度振替をされるも異議はございません。

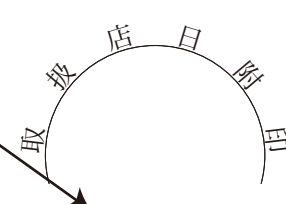
※金融機関お届け印を押印ください (ゆうちょ銀行を指定の場合は捨印は不要)

6. この預金口座振替について、かりに紛議が生じても実行の責めによる場合を除き、実行にはご迷惑をおかけいたしません。
振替日(払込日) 株式会社 アプラスの指定する日(非営業日の場合は翌営業日)
振替開始日(払込開始日) 株式会社 アプラス及び関係金融機関の事務手続完了次第

不備がありましたら、下記該当箇所に○印をつけ、至急アプラスにご返送ください。

金融機関記入欄	1. 印鑑相違	6. 預金取引なし	検印	印鑑照合	受付印
	2. 印鑑不鮮明	7. 支店名相違			
	3. 預金種目相違	8. その他			
	4. 口座番号相違 ()				
	5. 名義人相違				

※ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込み規定が適用されます。



(ゆうちょ銀行は除く)

不備返却先 〒542-8515 大阪市中央区南船場1丁目17番26号 アプラスビル
株式会社アプラス オペレーションセンター 口座振替係