

あなたも一緒に 鉄道貨物輸送の 応援団!!

会員大募集中

私たちは、この美しい地球を壊すことなく暮らしに必要なものが確かに届く持続可能な社会の実現を目指し、鉄道貨物輸送の普及啓発に全力で取り組んでいます。



エコレールマーク

協会の趣旨に
賛同してもらえたら
誰でも大歓迎だよ!

会員特典

会員になっていただくと、以下の特典があります

- ① 鉄道貨物の情報が満載の会誌「マンスリーかもつ」を毎月お届けします。
- ② セミナー、講演会、見学会等にご参加いただき異業種交流も図れます。(ご入会の本部・支部により内容は異なります)
- ③ 個人会員の方は鉄道貨物の総合ガイド「貨物時刻表」を3冊まで割引価格でご購入いただけます。

入会金・会費

入会金/無料
会費/〈法人会員〉年額18,000円
〈個人会員〉年額 7,000円

※上記金額は、年度(4月1日～翌年3月31日)でお支払いいただきます。詳しくは本部・各支部にお問い合わせ下さい。

入会の流れ

- ①「入会申込書」の提出
裏面の「入会申込書」に必要事項をご記入のうえ、ご希望の本部・支部にFAXにてお申し込みください。
※支部のFAXの送り先は、ホームページにてご確認ください。
- ②会費のお支払い
ホームページに掲載している「振込先一覧」より、ご希望の本部・支部の指定口座にお振込ください。
- ③確認/ご入会手続き完了
ご入金を確認し、完了となります。

詳しくはホームページをご覧ください

鉄道貨物協会

検索

〈本部お問い合わせ先〉

TEL:03-5256-0577 FAX:03-5256-9220



公益社団法人
鉄道貨物協会

<https://www.rfa.or.jp/>



【別表】

年 月 日 提出

公益社団法人 鉄道貨物協会 「法人会員」入会申込書

注1) 法人会員のご登録時には、本社住所及び電話番号のご登録が必ず必要となります。
注2) 一人につき、議決権は一票とさせていただきます。
注3) お預かりした個人情報、当協会の個人情報保護方針等に基づき安全かつ適正に取り扱います。

公益社団法人鉄道貨物協会理事長殿
公益社団法人鉄道貨物協会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

会社名 (法人会員)	ふりがな	印	
本社住所 連絡先	ふりがな		
	〒		
	TEL ()		
※事業所名	ふりがな	印	
※住所 連絡先	ふりがな		
	〒		
	TEL ()		
④ 申込責任者 代表者	役職	ご担当者	役職
	ふりがな		ふりがな
	氏名		氏名
部署名	FAX ()		
メールアドレス	@		

◎連絡先住所以外をご希望の場合はご記入ください。

	会誌送付先	請求書送付先
住所	ふりがな	ふりがな
	〒	〒
電話番号	()	()
会社名	ふりがな	ふりがな
部署名		
ご担当者氏名	役職	役職
	ふりがな	ふりがな
	(姓) (名)	(姓) (名)

会 費：1口 18,000円 入会金：無 料

年 会 費： 口 金 円 也

※会費は、年度(4月1日～翌年3月31日)毎でお支払いいただきます。
※10月1日以降に入会された場合、その年度の会費は半額になります。



◎お申込先にチェック☑をお願いいたします

- | | | | | |
|-------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 本 部 | <input type="checkbox"/> 北海道支部 | <input type="checkbox"/> 東北支部 | <input type="checkbox"/> 新潟支部 | <input type="checkbox"/> 宇都宮支部 |
| <input type="checkbox"/> 高崎支部 | <input type="checkbox"/> 水戸支部 | <input type="checkbox"/> 千葉支部 | <input type="checkbox"/> 東京支部 | <input type="checkbox"/> 長野支部 |
| <input type="checkbox"/> 静岡支部 | <input type="checkbox"/> 名古屋支部 | <input type="checkbox"/> 北陸支部 | <input type="checkbox"/> 近畿支部 | <input type="checkbox"/> 米子支部 |
| <input type="checkbox"/> 岡山支部 | <input type="checkbox"/> 四国支部 | <input type="checkbox"/> 広島支部 | <input type="checkbox"/> 九州支部 | |

ご紹介者	氏名	ご連絡先
------	----	------

※ご紹介者がいらっしゃる場合はご記入ください。

【会員ID・区分・入会日は当方で記入いたします】

会員ID					
------	--	--	--	--	--

区 分

年 月 日 入会