

NPO 法人 日本人間ドック健診協会

入会申込書㊦

平成 年 月 日

特定非営利活動法人

日本人間ドック健診協会 理事長 殿

この度、貴協会の主旨や会則に賛同し、正会員 として入会致したく、下記の通り申請致します。

※施設名か代表者名のいずれかに捺印してください

会員番号	(事務局記入欄)		
施設名	フリガナ		
	印		
所在地	フリガナ		
	〒□□□-□□□□		
電話		FAX	
施設長氏名	役職名		フリガナ
			印
代表者 E-mail アドレス ※未記入でも可			
連絡責任者	役職名		フリガナ
連絡責任者 E-mail アドレス ※必ずご記入ください			
メール配信を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない (どちらかにチェックをお願いします。)			

102-0075 東京都千代田区三番町 9-15 ホスピタルプラザビル 1F

NPO 法人日本人間ドック健診協会 入会担当者宛

※1施設1会員となります

※年会費 ¥30,000

※申込書をいただきましたら、事務局より会費の請求書その他書類をご郵送致します