「日本スポーツ整復療法学会」購読会員入会申請用紙

・申込はこの用紙をコピーして必要事項を記入の上、事務局へ FAX で転送して下さい。

事務局 FAX:043-290-3776

申請年月日	(西暦)　　年　　月　　日		
会員資格	購読会員	郵便物送付先	勤務先
会社・団体名	ふりがな		
会社・団体 所在地	〒		
代表者名	ﾌﾘｶﾞﾅ 氏　名		
担当者	ﾌﾘｶﾞﾅ 氏　名　　所属(担当)課 電　話　　FAX E-mail		
金　　額	・年会費　　8,000　　円也 計　　円也		
備　　考			

下記にお振込下さい。

郵便振替番号:00110-4-98475　　口座名義:日本スポーツ整復療法学会