

「日本スポーツ整復療法学会」賛助会員入会申請用紙

・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:028-627-7921

申請年月日	(西暦)	年	月	日														
会員資格	賛助会員			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	フリガナ 氏 名																	
担当者	フリガナ 氏 名 _____ 所属(担当)課 _____ 電 話 _____ FAX _____ E-mail _____																	
金 額	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">・入会金</td> <td style="width: 15%; text-align: right;">2,000</td> <td style="width: 25%; text-align: right;">円也</td> </tr> <tr> <td>・年会費</td> <td style="text-align: right;">8,000</td> <td style="text-align: right;">円也</td> </tr> <tr> <td>・寄付金(1口8,000円)(口分)</td> <td></td> <td style="text-align: right;">円也</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">計</td> <td></td> <td style="text-align: right;">円也</td> </tr> </table>						・入会金	2,000	円也	・年会費	8,000	円也	・寄付金(1口8,000円)(口分)		円也	計		円也
・入会金	2,000	円也																
・年会費	8,000	円也																
・寄付金(1口8,000円)(口分)		円也																
計		円也																
備 考																		

下記にお振込下さい。

三菱UFJ銀行 大宮支店(店番384)
普通 0747994

口座名義:日本スポーツ整復療法学会 理事 白石 聖
(ニホンスポーツセイフクリョウホウガッカイ リジ シロイシ キヨシ)