

団体会員用

特定非営利活動法人 日本高血圧協会事務局 行
 FAX. 06-7739-5931
 E-mail: office@ketsuatsu.net

日本高血圧協会 団体会員用 入会申込書

お申込みの会員種別 (□に✓をお入れください)

団体 正会員 20,000円 (当法人の目的に賛同される企業・法人・病院組織等団体)

団体 賛助会員 50,000円 (当法人の目的に賛同し資金的に援助する企業・法人・病院組織等団体)

会員番号	(※事務局にて記入)		入会日	年	月	日
フリガナ						
団体名						
ご担当者様	フリガナ					
	氏名					
	部署					
	住所	〒 _____				
	電話	TEL			FAX	
	E-MAIL	_____@_____				
書類送付先 (※上記住所と異なる場合)						

備考	(※事務局記入)
----	----------

登録いただきました情報は、当協会の運営に関わる適正な利用範囲に限り使用します。

【申込・問合せ先】

日本高血圧協会事務局 大阪市淀川区西宮原1-6-60 プラザ新大阪405
 TEL. 06-6350-4710 FAX. 06-7766-5931 office@ketsuatsu.net http://www.ketsuatsu.net/