

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 個人会員用 入会申込書

お申込みの会員種別 (□に✓をお入れください)

- 個人 正会員 1,000円 (当法人の目的に賛同される一般の方、個人としてご加入の医療関係者その他)
- 個人 賛助会員 5,000円 (当法人の目的に賛同し資金的に援助する一般の方、個人としてご加入の医療関係者その他)

会員番号	(※事務局にて記入)		入会日	年 月 日 (※事務局にて記入)
フリガナ			男・女	生年月日 (西暦)  年 月 日
氏名	印			
勤務先	所属			
	所在地	〒 _____		
		TEL	FAX	
	E-MAIL	_____ @ _____		
自宅	住所	〒 _____		
		TEL	FAX	
	E-MAIL	_____ @ _____		
	書類希望送付先 (いずれかに○印)	勤務先                      ・                      自宅		

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. 06-7739-5931 office@ketsuatsu.net <http://www.ketsuatsu.net/>