# 一般社団法人 末梢血行再建研究会 入会申込書賛助会員用

下記のとおり、LIBERAL (一般社団法人 末梢血行再建研究会)への入会を申し込みます。

■届出日 年 月 日

■氏名

■申込口数　　　　　　　　　　　　口

# １．団体

|  |
| --- |
| カナ |
| 漢字 |

名称

氏名

部署名

連絡窓口

住所

E-mail

@

ＦＡＸ

ＴＥＬ

〒

※「＿（アンダーバー）」、「－（ハイフン）」、「０（ゼロ）」、「ｏ（ローマ字）」等は、注記頂けると幸いです。

# ２．個人の方

氏名 性別 □男 □女

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 姓 | 名 |
| カナ |  |  |
| 漢字 |  |  |
| 英字 |  |  |

生年月日 19 年 月 日住所

E-mail

@

ＦＡＸ

ＴＥＬ

〒

※「＿（アンダーバー）」、「－（ハイフン）」、「０（ゼロ）」、「ｏ（ローマ字）」等は、注記頂けると幸いです。

勤務先

|  |
| --- |
| 名称 |
| 部署名 |
| 〒 |
| ＴＥＬ | ＦＡＸ |
| E-mail | @ |

※「＿（アンダーバー）」、「－（ハイフン）」、「０（ゼロ）」、「ｏ（ローマ字）」等は、注記頂けると幸いです。

郵送物送付先 □自宅 □勤務先

運営事務局使用欄 受領日

入金確認日 理事会承認日

会員番号