会員番号　714-　　-

日本関節病学会　入会申込書

申込日　　年　　月　　日

会員種別	賛助会員	入会年度	年度

法人名(漢字)		
法人名(カナ)		
事業所名		
事業所名(カナ)		
担当者氏名	(職務･役職)	
代表者氏名	(職務･役職)	
所在地	〒　　－	
	TEL:　　(内線:　　・ 直通)	FAX:
	E-mail:	
申込 口数	口 (100,000 円/1口)	
送金 方法	※ □欄にチェックしたうえ送金日を明記してください。	
	□ 郵便振替 加入者名 一般社団法人日本関節病学会 口座番号 01010-5-4485	
	□ 銀行振込 ゆうちょ銀行　一〇九支店　普通　0004485 ｼﾔ)ﾆﾎﾝｶﾝｾﾂﾋﾞｮｳｶﾞｯｶｲ 一般社団法人日本関節病学会	
	□ 現金書留	
送金予定日	年　　月　　日 送金予定	

（備考）

(事務局記入欄)

申込書受理日：　　初年度会費入金日：　　入金額：