

一般社団法人神戸国際消化器内視鏡教育センター

代表理事 東 健 様

一般社団法人神戸国際消化器内視鏡教育センター
賛助社員の申込書

会則・趣旨に賛同し賛助社員として申し込みます

平成 年 月 日

郵便番号 _____

所在地 _____

機関名 _____

代表者氏名 _____ (印)

担当者氏名 _____

電話番号 _____

ファックス番号 _____

E-mail _____

ホームページ _____

会費金額 _____ 円也

【社員種別】 お申し込みいただく社員種別に○をつけてください。

	賛助社員 (団体社員)		賛助社員 (個人社員)
--	-------------	--	-------------