日本養護教諭教育学会「賛助会員」申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申し込み日：　　　　　　　年　　　月　　　日

本学会の趣旨に賛同しましたので、「賛助会員」として入会します。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 団体名・ご芳名 |  |
| ふりがな |  |
| 代表者名又は担当者名（団体加入の方） |  |
| 連絡先住所 | 〒　 |
| 　　　　　　　　都・道府・県 |
|  |
| 電話番号 | （　　　　　）　　　　　　　　　　　　　内線（　　　　　） |
| FAX番号 | （　　　　　） |
| Eメール |  |
| 申し込み口数 | 口 |

＊必要事項をご記入ください。会費は、指定の郵便振替口座へご送金願います。

郵便振替口座：００８８０－８－８６４１４

加入者名：一般社団法人　日本養護教諭教育学会