

第 29 回日本養護教諭教育学会「協賛」申込書

当社(団体)は、第 29 回日本養護教諭教育学会につき賛助会員として支援したいので、以下のとおり申し込みます。尚、会費は請求書到着後 1 か月以内に指定口座に振り込みます。

お申し込み数	@10,000 円 × _____ 口 = _____ 円	
ご協賛企業・団体	名 称	
	住 所	(〒 _____)
	代表者 役職名 氏 名	
	主な業務 内 容	
	取扱商品	
お申込み ご担当者 (ご担当者様への 連絡は原則とし て、E-mail にて 行います)	氏 名	(ふりがな _____) (印)
	部署・ 役職名	
	T E L	
	F A X	
	メールアドレス	_____ @ _____
ご請求書	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	
学会事務局への連 絡・要望等をご記 入下さい		
貴社(団体)へのリン クの希望	<input type="checkbox"/> 希望する → 掲載するURL (http:// _____) <input type="checkbox"/> 希望しない	

E-mailにて
お申込みの
場合は印省
略可