令和　　　年　　　月　　　日

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　　　　　　　　　　　　　　　　）  E-mailにて  お申込みの  場合は印省  略可  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 部署・  役職名 |  |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| メールアドレス | ＠ |
| ご請求書 | □　必要　　　　　　□　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 | □　希望する　　→　掲載するＵＲＬ  　　　　　　　　　（http:// ）  □　希望しない | |