

一般賛助会員 入会申込書

平成 年 月 日

日本人工関節学会 御中

(以下のいずれかの方法でお申し込みください)

Fax : 03-6267-4555

郵便 : 〒100-0003 東京都千代田区一ツ橋 1-1-1 パレスサイドビル (株)毎日学術フォーラム内
一般社団法人日本人工関節学会 会員係

E-mail 添付 : jsra@mynavi.jp

日本人工関節学会の事業目的に賛同し、下記のとおり申し込みます。

(フリガナ)
社 名 :

(〒 -)

所在地: 都道
府県

事業所:

部 課 名:

担当者名:

電話番号:

FAX 番号:

メールアドレス:

担当者印