

(年度)

賛助 (個人用)

公益社団法人日本助産師会賛助会員入会申込書

(助産師の方は賛助会員の申込はできません)

<個人情報について>(必ずお読みください)

ご入会に際しお預かりした個人情報は、機関誌の発送及び本会の運営上必要な連絡・案内に使用させていただきます。本会は、個人情報保護法に基づき皆様よりお預かりした個人情報を適切に管理し、本人の同意が得られない場合や目的外の利用に第三者に提供することはありません。

記載日(年 月 日)

会員種類	年会費/口	口数	今年度会費合計
個人	¥10,000.-/口		

フリガナ
氏名 _____

住所 〒 _____

※送付物宛先に部署名が必要でしたらあわせてご記入ください。

電話 _____ F A X _____

E-mail _____ 携帯電話 _____

※電話番号、携帯電話、E-mailの1つ以上を必ずご記入ください。

このたびは日本助産師会賛助会員にお申いただきありがとうございます。

本申込書をご郵送もしくはFAXでお送りください。その後、会費の振込み用紙を送らせていただきます。

ご不明な点は日本助産師会事務局までご連絡ください。

<お問い合わせ・お申し込み>

公益社団法人日本助産師会事務局

〒111-0054 東京都台東区鳥越2丁目12-2

Tel: 03-3866-3054 Fax: 03-3866-3064

E-mail: k-kanri@midwife.or.jp