

第57回 日本学校保健学会「賛同」申込書



平成____年____月____日

私は、第57回日本学校保健学会の趣旨に賛同しましたので、ご支援いたしたく、下記のとおり申し込みます。

なお、賛同金は本日より1か月以内（請求書が必要な場合、請求書到着後1か月以内）に納入いたします。

賛同金額	@10,000 × _____口 = _____円	
ご賛同者	ご住所	(〒 _____)
	お名前	(ふりがな _____) Ⓜ
	お電話	
	F A X	
	E - mail	
	勤務先・所属団体名	
ご請求書	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	

E-mailにてお申込みの場合は、印は省略いたします。

ご賛同いただき、ご支援まことにありがとうございます。