

第57回 日本学校保健学会「賛助会員」入会申込書



平成____年____月____日

当社・当団体は、第57回日本学校保健学会につき「賛助会員」として
ご支援いたしたく、下記のとおり申し込みます。

なお、賛助会員費は本日より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。

お申込み数	@50,000 × _____口 = _____円	
ご協賛企業・団体	名 称	
	ご住所	(〒 _____)
	代表者役職名・お名前	
	主な業務内容	
	取扱商品	
お申込みご担当者 (ご担当者様へのご連絡は原則として、E-mailにて行います)	お名前	(ふりがな _____) ⑩ E-mailにてお申込みの場合は、印は省略いたします。
	部署・役職名	
	お電話	
	F A X	
	E - mail	
ご請求書	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	

賛助会員としてのご支援、まことにありがとうございます。