

一般社団法人比較統合医療学会

入会申込書（賛助会員用）

申込年月日 令和 年 月 日

団体名（社名）	
フリガナ	
代表者（お肩書）	お肩書 お名前
フリガナ	
担当者（お肩書）	お肩書 お名前
住所	〒
TEL	
FAX	
E-mail	
年会費申込口数	口 （1口 50,000 円）
業種/取扱品目	

1. 入会お問い合わせ・申込書送付先

〒180-8602 東京都武蔵野市境南町 1-7-1 日本獣医生命科学大学 獣医生化学教室 川角 浩 宛

E-mail: kawasumi224@nvl.u.ac.jp

2. 年会費

賛助会員… 1口 50,000 円 1口以上 ※入会金は不要です

3. 入会方法

この入会申込書を FAX にて事務局までお送りください。同時に年会費を下記郵便振替口座までお振込みください。領収書は、郵便局発行の受領証をもって、本会発行のものに代えさせていただきますので、ご了承ください。また、恐れ入りますが郵便振替の手数料は、ご負担願います。

振込先：郵便振替口座 00180-1-487026

一般社団法人 比較統合医療学会（シャ）ヒカクトウゴウイリョウガッカイ

FAX 03-6700-7963 へ

