

【正会員用】

会員入会申込書

特定非営利活動法人胸部腫瘍臨床研究機構

理事長 岡本 浩明 殿

平成 年 月 日

この度私儀、特定非営利活動法人胸部腫瘍臨床研究機構の事業に賛同し、下記入会金及び年会費と共に会員入会の申し込みを致します。

正会員 (入会金 ¥5,000、 年会費 ¥5,000)

合計：¥ 10,000

御 所 属： \_\_\_\_\_

御 住 所： ☎ \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

ふりがな

御 芳 名： \_\_\_\_\_

TEL： \_\_\_\_\_

FAX： \_\_\_\_\_

\*E-mail： \_\_\_\_\_

\*E-mailは今後の連絡のために必ず記載してください。

送 付 先： **Fax: 045-479-8948**

E-mail: torg-tempss@room.ocn.ne.jp

☎222-0033 横浜市港北区新横浜 3-1-2 LA PRYLE 新横浜 822

特定非営利活動法人 胸部腫瘍臨床研究機構 事務局宛

振 込 先 1：三菱東京 UFJ 銀行 新横浜支店 普通預金 0488318

振 込 先 2：みずほ銀行 新横浜支店 普通預金 1662834

口 座 名 義：特定非営利活動法人 胸部腫瘍臨床研究機構

事務局		審査		
受付年月日	受付番号	入金確認	承認	会員番号
			可・否	