　　一般財団法人 日本漢方医学教育振興財団

**賛助会員　入会申込書**

令和　　年　　月　　日

一般財団法人日本漢方医学教育振興財団

理事長　松村　明　 殿

このたび、一般財団法人 日本漢方医学教育振興財団の趣旨に賛同し、

賛助会員として入会申込みをします。

|  |  |
| --- | --- |
| 申込み者 |  |
| 住所 |  |
| 所属 |  |
| 連絡先  （部署名） | Tel:  e-mail: |

１．該当する項目にチェックを入れてください。

* 個人会員 　　　　　 　口　　（1口　　1万円／年）
* 法人会員 口　　（1口 10万円／年）

※賛助会員に入会頂きました際は、当財団ホームページに団体、企業、氏名を掲載

させて頂きます。（いずれかにチェックをお願いします。）

* 承諾します　・　□　承諾しません

※メールマガジンへの登録をご希望の方は以下にメールアドレスをご記入ください。

メールアドレス：

２.会員登録・会費振込方法

（1）本申込書に必要事項をご記入後、郵送あるいはメールにてお申込みください。

（2）会費納入依頼書を郵送あるいはメールにて送付させていただきますので、最寄りの金融機関でお支払いください。

３.会員のプライバシーについて

本登録申込書によって提供していただいた個人情報は、厳重かつ適正に管理し

郵便物の発送など、当法人の業務以外の目的で使われることはありません。

〈お問合せ連絡先〉

〒101－0047 東京都千代田区内神田3－2－9 ＳＰビル5階

一般財団法人 日本漢方医学教育振興財団 事務局 （担当：上村）

TEL：03-6206-0063 　E-mail：info@jkme.or.jp