**賛助会員入会申込書**

# 年　　 月　　日

JAPSAM PRP 幹細胞研究会 会長 髙久 史麿 殿

JAPSAM PRP 幹細胞研究会の賛助会員の入会を申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （ フ リ ガ ナ ） 団体名・社名・氏名 |  | |
|  | |
| 所 在 地 又 は 住 所 | 〒 | |
| 代表者又は責任者 | （役職名）  （氏 名） | |
| 賛 助 会 費 | 賛助会費（年額） | 加入口数・賛助会費額 |
| 1 口 30,000 円 | 口 円 |
| 入 会 年 月 | 年 月 | |
| 担 当 者  （ 連 絡 先 ） | （部署名及び役職名）  （氏 名） （ＴＥＬ）  （ＦＡＸ） | |
| E-mail |  | |
| 資 料 等 送 付 先  （いずれかをチェックしてください） | 上記住所の「代表者又は責任者」役職名あて送付  上記住所の「担当者」役職名あて送付  その他 | |
| 当研究会から発行する資料等への、貴団体・貴社のお名前・所在地（市区町）の掲載の可否  （ 可 ・ 否 ） | | |

当研究会では、ご記入いただきました情報は、賛助会員業務で使用するほか、場合によっては当研究会が開催するセミナー等のご案内やアンケートの実施をさせていただく場合がございます。あらかじめご了承ください。

当研究会では、個人情報を厳重に管理しておりますので外部に開示することは一切ございません。

# 【お振込先】

三菱東京UFJ 銀行 鶴舞支店（店番：267） 普通口座 口座番号：0218699 JAPSAM PRP 幹細胞研究会