

申込年月日 年 月 日

日本てんかん学会近畿地方会賛助会員申込書

日本てんかん学会近畿地方会会則に賛同して賛助会員となることを希望いたします。入会が決定しましたら会則に従います。

会社名 \_\_\_\_\_

賛助会費口数(1口5万円) \_\_\_\_\_ 口 \_\_\_\_\_ 円

連絡先および送付先

社名		
所在地	(〒 - )	
担当者名	氏名	
	部署	
	TEL	
	FAX	
	Email	