一般社団法人日本肘関節学会　入会申込書

(賛助会員用)

貴学会の趣旨に賛同し、賛助会員の入会の申し込みを致します。

年　　月　　日

必ずすべての欄にご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 貴社名 |  |
| 部署名 |  |
| ご住所 | 〒 |
| TEL |  | FAX |  |
| ふりがな |  |
| ご担当者名 |  |
| E-Mail |  |
| お申込み | **1口　50,000円　×　　　　口** |
| 備考 | 　 |

上記の企業を日本肘関節学会の賛助会員に推薦します。

 評議員名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印（自筆サイン・押印）

 評議員名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印（自筆サイン・押印）