

# 入会（継続）申込書

北海道移植医療推進協議会

理事長 横内 龍三 様

貴協議会の趣旨に賛同し、下記のとおり入会を申し込み致します。

1. 日 的 北海道移植医療推進協議会平成 年度会費として

2. 金 額 1) 個人会員（一口 5,000 円）\_\_\_\_\_ □ ￥ \_\_\_\_\_ 円

2) 団体会員（一口 20,000 円）\_\_\_\_\_ □ ￥ \_\_\_\_\_ 円

3. 送金方法

「北海道移植医療推進協議会 理事長 横内龍三」宛

北洋銀行西線支店（口座種別及び番号：普通預金 0254787）に

払い込みます。

平成 年 月 日

個人名又は団体名

ご住所

担当者及び連絡先

TEL

この申込書を事務局へ Fax（011-613-4131）をお願い致します。