

一般財団法人未来医学財団 附属新技術未来戦略会議

正 会 員 申 込 書

(個 人 会 員 用)

平成 年 月 日

一般財団法人未来医学財団 殿

貴財団の崇高な社会的な使命と公益的な活動事業に協賛し、下記のとおり**個人会員**として参加申込を致します。

フリガナ 氏 名 印	性 別 男・女
住 所	〒	
電 話		FAX
E-mail	@	
会 費	(口) _____円 入会金 5,000 円	
通信欄	(会員証の A4 アクリルフレームの希望は？どちらかに○を) A.吊り下げ式、 B.スタンド式金具付、 C.不要	
連絡先	<input type="checkbox"/> 上記と同じ (以下は空欄) <input type="checkbox"/> 上記と異なる (以下もご記入下さい)	
連絡担当者	氏名 : 所属・役職 : 電話 : FAX : E-mail :	