

日本乾癬学会入会申込書(賛助会員用)

日本乾癬学会

理事長 大槻 マミ太郎 殿

平成 年 月 日

貴学会の趣旨に賛同し、賛助会員として入会したく存じます。

会 員 情 報	
フリガナ	
団体名・(法人名)	
フリガナ	
代表者役職・氏名	
住所	〒
TEL	
FAX	
担 当 者 情 報	
担当者所属	
フリガナ	
担当者名	
E-mail	

※郵便物等は代表者宛に送付させていただきます。

以上ご記入の上、郵送 or FAX or E-mail にて送付願います。

【送付先】

〒329-0498 栃木県下野市薬師寺3311-1

FAX 0285-44-4857

E-mail kansen-admin@umin.ac.jp