

日本くすりと糖尿病学会 入会申込書(賛助会員用)

年 月 日

日本くすりと糖尿病学会理事長 殿

申込者	住所 (所在地)	
	氏名 (団体又は法人名)	印

次のとおり、貴会の賛助会員として入会を申し込みます。

名称	ふりがな	
業種		
所在地	〒□□□□—□□□□ 都道府県	
	電話番号	— —
代表者	役職	
	氏名	ふりがな
連絡先	部署名	
	役職名	
	氏名	ふりがな
	電話番号	— —
	FAX番号	— —
E-Mail	@	
※年会費振込用紙送付を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		

注:住所その他記載事項に変更があった場合は、速やかに事務局にご連絡下さい。

事務局 / 日本くすりと糖尿病学会事務局 井上 岳(いのうえ たく)

〒108-8641東京都港区白金5-9-1 北里大学薬学部薬物治療学Ⅲ教室内

E-mail:info@jpds.or.jp

FAX:03-6470-1762

事務局記入欄	申込書受付日 年 月 日	初年度年会費入金日 年 月 日
--------	--------------	-----------------