

日本スティミュレーションセラピー学会
(The Japanese Stimulation Therapy Society)
賛助会員 入会申込書 (登録用)

記入年月日： 20 年 月 日

貴学会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。(個人情報の取り扱いについて同意いたします。)

フリガナ	
企業・施設名	
代表者 氏名	印
業種	
担当者 氏名	
所属部署	
住所	〒
電話 (内線番号)	
FAX	
E-mail address	
	*ハイフン、アンダーバー等を明確にご記入ください。
配布用 会員名簿	*配布用会員名簿に記載を希望されない項目にチェック。
記載個人情報	<input type="checkbox"/> 業種 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX 番号 <input type="checkbox"/> E-mail address

※ご記入いただいた個人情報は当会が実施する学会ご案内及び、ご連絡のみに利用いたします。

※入会金は、入会を申し込まれた企業・団体様に後日請求書をお送りいたしますので、記載されました口座にお振込みください。また、入金後はいかなる理由があろうと返金いたしませんのでよろしくお願いいたします。

※会員としての入会日は入金となされた日とし、その日より1ケ年有効といたします。

【事務局記入欄】

申込書受付日		備考	
--------	--	----	--