

# 一般社団法人適塩・血圧対策推進協会 入会申込書

一般社団法人適塩・血圧対策推進協会 御中

私は、一般社団法人適塩・血圧対策推進協会の趣旨に賛同し、また会員規定に同意して入会を希望します。入会後は、一般社団法人適塩・血圧対策推進協会の定款および諸規定を遵守します。

申込日 (西暦)	年 月 日						
会員の種別	<input type="checkbox"/> 個人会員 <input type="checkbox"/> 法人会員 A → <input type="checkbox"/> 30人未満 <input type="checkbox"/> 30人以上100人未満 <input type="checkbox"/> 法人会員 B → <input type="checkbox"/> 100人以上1,000人未満 <input type="checkbox"/> 1,000人以上 <input type="checkbox"/> 特別会員 (4/1付の従業員数) <input type="checkbox"/> 賛助会員						
フリガナ							
会員氏名 <small>法人会員は代表者氏名</small>							
個人連絡先 <small>(個人会員必須)</small>	住所〒						
	E-mail						
	TEL			FAX			
所属機関 連絡先 <small>(個人会員以外必須)</small>	名称						
	部署・役職						
	住所〒						
	E-mail						
	TEL			FAX			
	事業内容						
	連絡担当者(役職/職種/氏名)						
資料等送付先	<input type="checkbox"/> 個人連絡先 <input type="checkbox"/> 所属機関連絡先(本人宛) <input type="checkbox"/> 所属機関連絡先(担当者宛)						
協会を知った手段	<input type="checkbox"/> 紹介 <input type="checkbox"/> 協会HP <input type="checkbox"/> パンフ・新聞等 <input type="checkbox"/> その他 ※紹介者 ( ) ※その他の詳細 ( )						
入会の理由							
※協会記入欄	受付日 /	承認日 /	登録日 /	入会費 ¥	年会費 ¥	入金日 /	会員証送付 /

[入会申込書送付先]

一般社団法人適塩・血圧対策推進協会 事務局

〒104-0033 東京都中央区新川1丁目3番9号 宮崎新川ビル4階

TEL : 050-3823-0101 FAX : 03-5543-1377