賛助会員申込書

平成　　年　　月　　日

公益財団法人群馬健康医学振興会　御中

郵便番号：

（個人会員様の場合は自宅住所をご記入ください）

住　　所：

氏　　名：

電話番号：

メール：

公益財団法人群馬健康医学振興会の事業趣旨に賛同し、次のとおり賛助会員を申込します。

|  |  |
| --- | --- |
| **年　　度** | **平成30年度** |
| **会 員 別** | **□：個人会員　　□：法人会員** |
| **口数及び金額** | **口数：**　　　　**口　　　金額：**　　　　　　　　　**円** |
| **振 込 先** | **□ 東和銀行前橋北支店　　□ ゆうちょ銀行** |

（備考）

　１．年間会費は、個人会員様1口5千円、法人会員様1口5万円です。

　２．会費振込口座は、別紙をご参照ください。

　３．会費の一部は財団の管理費として活用させて頂きますが、複数口のご加入をお願い申し上げます

|  |
| --- |
| （連絡事項欄） |

（本件についての照会先）

　１）担当：事務局

　２）住所：〒371-8511　群馬県前橋市昭和町三丁目39-22

　３）電話：027-220-7873　ファックス：027-235-1470

　４）メール：gfmhs-jimu@ml.gunma-u.ac.jp