



特定非営利活動法人 国際医療連携機構
平成 年度賛助会費・寄附金申込書（個人会員）

送り先 FAX 番号
052-265-5381

特定非営利活動法人 国際医療連携機構
理事長 神野 哲夫

『国際医療連携機構』の事業に賛同し、平成 年度賛助会費及び寄附の申込みをいたします。

申込者氏名	フリガナ		

会員区分 (個人会員)	入会金： 5,000 円		合計金額 (入会金+年会費×口数) 円
	年会費：1 口 5,000 円	口数： 口	
住 所	〒		
電話番号			
FAX 番号			
メールアドレス			

(年会費のうち 5,000 円を越える金額は寄付金として取り扱わせていただきます。)

FAX または郵送にてお申込みください。

〒456-0031

愛知県名古屋市熱田区神宮 3-8-20

神宮東熱田ビル 5 階

特定非営利活動法人 国際医療連携機構

【FAX】 052-265-5381

【お振込先のご案内】

三井住友銀行 名古屋駅前支店

(普通) 7491480

(名義) 特定非営利活動法人国際医療連携機構