

NPO 法人千葉医師研修支援ネットワーク  
賛助会員（団体） 入会申込書

特定非営利法人千葉医師研修支援ネットワーク 定款 第6条の規定による賛助会員（団体）として、この法人の事業を賛助するため次のとおり申し込みます。

※本申込書に、ご記入のうえ、下記事務局あてに郵送またはFAXかEメールにてご送付ください。ご送付後、下記振込先に入会金（10万円）と年会費（10万円）をお振込みください。確認後、領収書をお送りいたします。

法人・団体名	ふりがな			
		印		
代表者氏名	ふりがな			
所在地	都道府県		郵便番号	—
	住所			
電話番号		FAX 番号		
連絡担当者氏名		部署名		
担当者のEメール				
法人・団体のURLアドレス				
加入年月日		年	月	日

【会費のお振込先】

千葉銀行 本店 普通預金  
口座番号：3827138  
口座名：  
NPO 法人千葉医師研修支援ネットワーク  
理事長 山本 修一

入会金 100,000 円、年会費 100,000 円

【お問い合わせ先】

NPO 法人千葉医師研修支援ネットワーク  
〒260-8677 千葉市中央区亥鼻 1-8-1  
千葉大学医学部附属病院 教育研修棟 2 階  
TEL：043-222-2005  
FAX：043-222-2733  
メールアドレス：office@dcs-net.org