

NPO 法人千葉医師研修支援ネットワーク

賛助会員（個人） 入会申込書

以下のいずれか該当の欄にご記入のうえ、お申込みください。お申込後、10日以内に指定の銀行口座へ入会費、年会費をご納入ください。

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	
Eメール				

【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

【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

個人賛助

入会金 30,000 円、年会費 30,000 円