

NPO法人 毛細血管・研究会 会員加入申込書

*事務局へ本申込書をメール願います。E-mail;toku@toku-inc.co.jp

申込日: 年 月 日

【次のどちらかに☑チェック願います。☐正会員(個人) ☐法人会員】

氏名	所属	
	勤務先名	部署
住所		
〒		
E-mail		電話番号

参加資格は、医師・研究者及び医療関連従事者及び美容・健康業界の方で主に学術的な論点を議論する場として開催をする。

参加費用;会員は無料、非会員は6,000円

2. 各種セミナー(年に1回以上都内にて)適時開催

参加資格は、原則制限は無し。

参加費用;会員10,000円、非会員20,000円 *内容により参加費の変更有り

年会費(基準年度;当年度7月~翌年度6月)

(1)正会員(個人資格);年間 6,000円

(2)法人会員(法人資格);年間 10,000円

*2名まで研究会は参加可

会費振込先

①郵便局からのお振込の場合

記号:10040 番号:33215221 口座名:トクヒモウサイケツカン ケンキョウカイ

②銀行からのお振込の場合

ゆうちょ銀行(金融機関コード:9900)

店名:〇〇八 店番:008 預金種目:普通預金 口座番号:3321522

口座名:トクヒモウサイケツカン ケンキョウカイ