

# 入会届（賛助会員）

日本物理療学会会長 殿

この度、日本物理療学会の趣旨に賛同し、法人賛助会員として入会を申し込みます。

|             |   | 提出日     | 平成   | 年   | 月 | 日 |
|-------------|---|---------|------|-----|---|---|
|             |   | 入会年度    | 平成   | 年度  |   |   |
| ふりがな        |   |         |      |     |   |   |
| 法人名         |   |         |      |     |   |   |
| ふりがな        |   |         |      |     |   |   |
| 代表者名        |   |         |      |     |   |   |
| 窓口担当者<br>※1 | ふりがな  |         |      |     |   |   |
|             | 氏名  |         |      |     |   |   |
|             | 部署  |         | 役職   |     |   |   |
|             | 住所  | 〒 _____ |      |     |   |   |
|             | TEL   |         | (内線) | FAX |   |   |
|             | e-mail  |         |      |     |   |   |
| 希望送付先<br>※2 | 氏名  |         |      |     |   |   |
|             | 部署  |         | 役職   |     |   |   |
|             | 住所  | 〒 _____ |      |     |   |   |
|             | TEL   |         | (内線) | FAX |   |   |
|             | e-mail  |         |      |     |   |   |
| 会員区分        | <input type="checkbox"/> A会員 <input type="checkbox"/> B会員 <input type="checkbox"/> C会員 <input type="checkbox"/> D会員 |         |      |     |   |   |
| 備考          |   |         |      |     |   |   |

※1 当学会からの連絡、発送物等の窓口をお願い致します。

※2 送付先未記入の場合、窓口担当者と同一とさせていただきます。

入会届送り先 : sakaguchi@huhs.ac.jp