

入会申込書【賛助会員】

年 月 日

特定非営利活動法人
つくば臨床検査教育・研究センター
理事長 殿

特定非営利活動法人つくば臨床検査教育・研究センターの目的に賛同し、賛助するために、
年度賛助会員に入会致したく、ご承認ください。

ふりがな ----- ご氏名	
	(企業・団体様の場合は、組織名称・ご担当部署・ご担当者様をご記入ください)
送付先 ご住所	〒
ご連絡先	電話 : FAX : E-mail :
入会口数	口
連絡事項等	※ 資料発送に関する注意事項などございましたらご記入ください。
