賛助会員入会申込書(個人)

年　　月　　日

一般社団法人日本健康寿命延伸協会　御中

貴会の趣旨に賛同し、賛助会員入会を申し込みます。

＜申込者　記入欄＞

ふりがな			
氏名			㊞
生年月日	年　　月　　日		
自宅住所	〒		
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			

ふりがな		所属部署	
勤務先名		役職名	
勤務先住所	〒		
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			

会費請求書及び資料等送付先:	
入会希望日:　　年　　月　　日	
加入口数:　　口 (1口　10,000円)	会費額:　　円
会員名簿に登録された会員に関する情報のホームページ等での公開について	
希望する　　希望しない　　(いずれかに○)	