

入 会 申 込 書

令和 年 月 日

NPO 法人 ハート to ハート・ジャパン

理事長 南 和友 殿

ご希望会員種別 (○で囲んでください)

個人正会員 (会費 : 2,000 円/年)

個人賛助会員 (会費 : 1,000 円/年)

団体正会員 (会費 : 一口 50,000 円/年)

団体賛助会員 (会費 : 一口 30,000 円/年)

(フリガナ)

お名前(代表者名) : _____

(フリガナ)

社名(法人会員の場合) : _____

ご住所 : 〒 _____

お電話番号 : _____

Email アドレス : _____

医療情報のメール配信 : 希望する 希望しない (レ印を入れてください)
(正会員の方には、年に数回、南和友理事長からの医療情報をメール配信致します。)

(生年月日、お仕事、本会あるいは移植医療に対するご意見などを以下のスペースにご記入頂ければ幸いです。)

事務局使用欄

会員番号 : _____

本申込書の送り先 :

FAX: 03-6303-0634

郵送 : 〒150-0022

東京都渋谷区恵比寿南 1-25-1 恵比寿プラックスビル 3 階 南和友クリニック内
NPO 法人ハート to ハート・ジャパン事務局

E メール : HTHJapan@gmail.com (上記内容をメール本文に、もしくは PDF 添付で)

年会費お振込先 :

ゆうちょ銀行 : 00170-1-729961 「NPO 法人ハート to ハート・ジャパン」

専用の払込票をお使いください。

※一年単位での払込みをお願いいたします (複数年一括払込はご遠慮ください)。