

公益財団法人小児医学研究振興財団

理事長 柳澤 正義 殿

賛助会員（法人・個人）加入申込書

公益財団法人小児医学研究振興財団の賛助会員の加入を申込みます。

平成 年 月 日

ご芳名 印

※法人の場合は下記もご記入下さい。

代表者 印

担当部署

担当者

住 所 〒

TEL/

FAX/

e-mail

加入口数及び年会費 口 万円

会費振込み方法 銀行振込み又はゆうちょ銀行からの払込になります

振 込 先

・みずほ銀行 稲荷町支店 普通預金 口座番号 1806837

口座名 (公益財団法人) 小児医学研究振興財団会員口

・ゆうちょ銀行

口座記号番号 00100-6-616109

加入者名 公益財団法人小児医学研究振興財団

振込み予定日 平成 年 月 日

振込み元銀行等 銀行 本・支店

ゆうちょ銀行 本・支店