

\*No. \_\_\_\_\_ 事務局使用欄です。

一般社団法人日本子ども虐待医学会  
(JaMSCAN : Japanese Medical Society on Child Abuse and Neglect)

賛助会員（団体）入会申込書

申込年月日：20\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

フリガナ

団体・企業名：\_\_\_\_\_

郵便番号：\_\_\_\_\_

フリガナ

住所：\_\_\_\_\_

業種：\_\_\_\_\_

代表電話：\_\_\_\_\_ Fax：\_\_\_\_\_

ホームページ：\_\_\_\_\_

フリガナ

担当者氏名：\_\_\_\_\_ 所属部署：\_\_\_\_\_

連絡先電話：内線\_\_\_\_\_ または直通電話\_\_\_\_\_

メールアドレス：\_\_\_\_\_

団体賛助会員 会費について

賛助会員：年会費 5,000 円(1口) × \_\_\_\_\_ 口(数)

\*\*\*\*\*

【推薦人記入欄】（推薦人の資格を有するのは、当学会の代議員のみです。）

推薦人氏名(自筆)：\_\_\_\_\_ (印)

推薦人会員番号：\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

【理事会承認欄】

入会承認年月日：20\_\_\_\_年\_\_月\_\_日