

入 会 申 込 書

賛助会員 C：団体会員・企業会員用

一般社団法人 神奈川県精神神経科診療所協会長 殿

神奈川県精神神経科診療所協会の規約及び目的に賛同し入会を申請します。

平成 年 月 日

(フリガナ) 団体名・企業名		
所在地	〒 -	
代表者名	(役職名) (氏名)	印
ホームページ URL		
担当者 (連絡先)	部署名及び役職名	
	フリガナ 氏名	
	TEL	
	FAX	
	Email	
会費請求書送付先	<input type="checkbox"/> 上記住所の代表者あて送付 <input type="checkbox"/> 上記住所の担当者あて送付	
協会誌等の送付先	<input type="checkbox"/> 上記住所の代表者あて送付 <input type="checkbox"/> 上記住所の担当者あて送付	
ホームページ 掲載について	当協会ホームページへの掲載を (<input type="checkbox"/> 希望する・ <input type="checkbox"/> 希望しない)	
名簿掲載について	当協会会員名簿への掲載を (<input type="checkbox"/> 希望する・ <input type="checkbox"/> 希望しない)	
広報情報の配信 メールアドレス	(担当者と異なる場合のみご記入下さい)	

※本申込書受理後、本会理事会の承認をもって正式に入会となります。

第1章 会員及び会費〈定款施行規則 平成29年5月27日改訂版 抜粋〉 第1条 資格 賛助会員C：団体 第2条 賛助会員の権利：賛助会員同等（定期刊行物配布・名簿掲載・名簿配布・その他広報情報配布） 及び協賛事業の優先 第6条 ①入会金 無し ②会費 年間 100,000 円
--