

# 入会申込書

特定非営利活動法人

がんの子どものトータルケア研究会静岡

理事長 殿

私は、特定非営利活動法人「がんの子どものトータルケア研究会静岡」の設立趣旨に賛同し、  
【 正会員・ 賛助会員】(どちらかにチェック)として入会を申し込みます。

-----  
年 月 日

・ 氏 名 \_\_\_\_\_

・ 所属機関 \_\_\_\_\_ 所属部門 \_\_\_\_\_

・ 職 種 (あてはまる職種にチェックをして下さい)  
医師・ 看護師・ コメディカル ( )  
学生 ( ) ・ その他 ( )

・ メールアドレス : \_\_\_\_\_

・ メーリングリストへの参加を希望されますか? 【 はい・ いいえ】

・ 連絡先 : 希望の連絡先にチェックをして下さい  
(案内等の郵送を希望されない場合は空欄で構いません)

[ ] 所属機関 〒 \_\_\_\_\_

TEL : ( ) \_\_\_\_\_ FAX : ( ) \_\_\_\_\_

[ ] 自 宅 〒 \_\_\_\_\_

TEL : ( ) \_\_\_\_\_

・ メッセージ等あればお書き下さい