( 年度） 　　　　　賛助（団体・企業・個人・学生）

**一般社団法人 福岡県助産師会 賛助会員入会申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会員種類 | 年会費/口 | 口数 | ﾊﾞﾅｰ広告 | ﾆｭｰｽﾚﾀｰ広告 | ﾛｺﾞﾏｰｸ使用 | 合計金額 |
| 団体・企業 | ¥30,000 | 　 | 　　 |  |  |  |
| 個人（助産師以外） | ¥5,000 | 　 | 　　 |  |  |  |
| 助産師学生 | ¥2,500 | ― | 　　 |  |  |  |

　　　　　　　　　　　　（ふりがな）

ご氏名、団体・企業名

　　　　　　　　（ふりがな）

ご担当者氏名

住所・所在地 〒

　（部署名）

電話・FAX

Email

このたびは、福岡県助産師会賛助会員にお申込み頂きありがとうございます。

本申込書をメール添付または、FAXにてお送りください。後日、事務局よりご連絡差し上げます。

不明な点は本会事務局までご連絡ください。

＜お問合せ・お申込み＞

　一般社団法人　福岡県助産師会　事務局

〒810-0014　福岡市中央区平尾1-3-41

電話/FAX：092-521-2025

事務局携帯：080-2779－6708

Email:mw.fukuoka@gmail.com

URL:https://jyosanshi.net/

※個人情報について

当会の運営上必要な連絡・案内に使用し、適切に管理し、ご本人の同意が得られない場合や目的以外による第三者への提供はいたしません。