

賛助会員入会申込書

年 月 日

社団法人日本超音波医学会 御中

貴学会の趣旨に賛同し、社団法人日本超音波医学会賛助会員として入会を申し込みます。

参加年度：20____年度より

参加口数：____口(1口 40,000円の2口以上とさせていただきます)

会社名：_____

代表者名：_____印

住所：〒 _____

電話：_____

※連絡担当

氏名：_____

所属部署：_____

住所：〒 _____

電話：_____

ファックス：_____

e-mail：_____

※本入会申込書送付の際に、会社経歴書、または会社概要等を添付