( 年度） 賛助（団体・企業・個人・学生）

**一般社団法人埼玉県助産師会賛助会員入会申込書**

〈個人情報について〉必ずお読み下さい。

入会に際してお預かりした個人情報は、本会の運営上必要な連絡・案内に使用させて

頂きます。本会は、個人情報保護法に基づき皆様よりお預かりした個人情報を適切に

管理し、目的以外の利用には、使用致しません。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 該当に〇 | 会員種類 | 年会費/口 | 口数 | 年会費合計 |
|  | 団体・企業 | ¥50,000 |  |  |
|  | 個人（助産師以外） | ¥10,000 |  |  |
|  | 助産師学生 | ¥2,000 |  |  |

　　　　　　　　　　　　　＊助産師学生会員は、本会主催の研修会費が無料となります

団体・企業名

連絡担当者氏名

所在地

氏名（個人・学生の方）

住所

学校・学科名または、所属

連絡先

電話・Fax

Eメール

このたびは、埼玉県助産師会賛助会員にお申込み頂き有難うございます。

|  |  |
| --- | --- |
| ＜お問合せ・お申込み＞ |  |
| 一般社団法人埼玉県助産師会事務局 | |
| 〒330-0061　さいたま市浦和区常盤２－9－18 | |
| 事務局携帯　　080-5486-4061 |  |
| 電話・Fax　　 048-799-3614 |  |
| Eメール　mw-saitama@royal.ocn.ne.jp | |

本申込書をメール添付または、FAXでお送りください。その後、会費の振り込みについてご連絡致します。不明な点は本会事務局までご連絡ください。

その他