

平成 年 月 日

公益財団法人骨粗鬆症財団
理事長 折茂 肇 殿

個人賛助会員 入会申込書

公益財団法人骨粗鬆症財団の目的及び趣旨に賛同し事業の遂行を援助するため
個人賛助会員に入会致します。

氏名： _____ (印)

住所： 〒 _____

電話番号： _____

会社・病院名： _____

所属： _____

記

_____ 年会費 _____ 円也

※当財団ホームページに個人賛助会員としてご芳名を

掲載してよい

掲載を希望しない