

一般社団法人
日本筋ジストロフィー協会北海道地方本部
(北海道筋ジストロフィー協会)
本部長 竹田 保 殿

賛助会員申込書

この度、一般社団法人日本筋ジストロフィー協会北海道地方本部
(北海道筋ジストロフィー協会)の目的に賛同し、下記のとおり賛
助会員に申し込みます。

賛助会費 一口年額 ¥5,000-

申込者	
住所	〒
電話 E-MAIL
特典	① 当会の会報（年6回発行）のお届け ② 講演会等の情報交換会への優先ご招待 ③ 会員限定のご意見・質問窓口の利用など

送付先 [FAX 011-685-4647
[E-MAIL] info@imda-h.net

<事務局記載欄>

入会申込受付	令和 年 月 日
--------	----------