個人会員情報登録書

記入日：　　年　　月　　日　　**(※)部は必ずご記入下さい**

氏　名(※)	フリガナ	**性別**	男　・　女
現住所(※)	〒		
電話番号(※)	TEL： FAX：	携帯：	
ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ(※)			
生年月日	年　月　日（　歳）	**職種**	
会員種別(※)	正会員　（　医療従事者　・　一般　・　学生　） 賛助会員　（　医療従事者　・　一般　・　学生　） ※学生会員の方は学校名をご記入ください （　）		
会費支払方法 (いずれかに○)	ｸﾚｼﾞｯﾄｶｰﾄﾞｵﾝﾗｲﾝ決済　・　口座振替　・　ゆうちょ銀行からのお振込 ※ ｸﾚｼﾞｯﾄｶｰﾄﾞｵﾝﾗｲﾝ決済･口座振替の場合、初回は即日のお支払い手続き、2 年目以降は 春会員様は毎年 4 月、秋会員様は毎年 10 月のお支払いとなります		

以下の項目についてご記入下さい。

■当団体をどこでお知りになりましたか？　（　）

■情報メールの配信　　希望する　・　希望しない

■活動報告書等の送付　　希望する　・　希望しない

ありがとうございました。
以上をご記入の上、東京事務局へ郵送または FAX にてご送付ください。
また、電子メールでも受け付けております。
今後ともジャパンハートをよろしくお願い申し上げます。

【ジャパンハート　東京事務局】
〒110-0016　東京都台東区台東 1-33-6　セントオフィス秋葉原 10 階
TEL　：03-6240-1564　FAX　：03-5818-1610　メールアドレス：japanheart@e-mail.jp

2013 年 11 月 15 日改訂