

(一社) 再生医療普及協会 一般会員入会申込書

私は、(一社) 再生医療普及協会の目的に賛同し、一般会員として入会させて頂きたく、
お願い申し上げます。なお、入会にあたり、貴協会が定める定款、会則、関係規則等を遵守
すること誓約致します。

申込日 年 月 日

フリガナ				捺印
申込人 法人の場合は 法人名 代表者名				
フリガナ				
所在地	〒			
TEL		Eメール		
フリガナ				
担当者名				

代表理事承認
年 月 日