

全国膠原病友の会 殿

賛助会員(個人・団体)入会申込書

貴会の目的に賛同し、賛助会員として入会いたします。

年会費(個人) 1口 1,000円 (口数随意)

年会費(団体) 1口 10,000円 (口数随意)

※入会された場合、機関誌「膠原」をお送りいたします。

平成 年 月 日

フリガナ		
申込者		
区分	個人 ・ 団体 (○をつけてください)	
住所 (送付先)	(〒)	
団体名 (団体の場合)		
連絡先	電話	
	FAX	
	メール	
通信欄		