

年 月 日

個人 法人 2019年度 賛助会員入会申込書

(個人か、法人かいずれかに○をつけて下さい。)

公益財団法人 渡邊財団 (旧磁気健康科学研究振興財団)
理事長 小谷 誠 殿

公益財団法人 磁気健康科学研究振興財団の目的に賛同し、賛助会員として入会したく、
下記の通り会費を添えて申し込みます。

※会員資格期間：2019年4月1日～2020年3月31日 1年間 (途中入会も同様です)

※更新で、ご住所・お電話番号に変更がなければ、お名前と会員 No のみ記載してください。

記

1. 金額 1口につき 3,000 円
2. 口数 口

フリガナ	〒		
住 所	都道	市郡	区
	府県		
	(アパート・マンション名・室番号)		
	町		
電話番号	— —	FAX 番号	— —
フリガナ			
会社名			
部署名			
フリガナ			
役職名			
氏名	⑩		

新規 ・ 更新 (会員 No.)

(新規か、更新かいずれかに○をつけて下さい。)

【賛助会費の振込先】

郵便局から ゆうちょ銀行 一般払込口座 口座番号：00100-0-570073
他銀行から ゆうちょ銀行 019 (ゼロイチキュウ) 店 当座預金：570073
口座名：公益財団法人 渡邊財団

※ ご入金チェックのため、必ず当入会申込書をFAXまたはご郵送下さい。

送付先 〒810-0001 福岡県福岡市中央区天神 1-13-17

TEL 092-724-3605

FAX 092-724-3690