

一般社団法人日本睡眠学会

賛助会員 申込書

日本睡眠学会の理念に賛同し、規約を確認の上、賛助会員への入会を申します。

入会申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

団体名 : _____

担当部署 : _____

担当者 : _____ フリガナ : _____

担当者役職 : _____

住 所 : 〒 _____ 都道府県名 :

TEL : _____ 内線番号 : _____

FAX : _____

担当者E-mail : _____ @ _____

ウェブサイトURL : _____

推薦評議員名 : _____ ⑩

賛助会費 : 一口 100,000 円 × 申込口数 (_____ 口)

※会費請求書は毎年5月を予定しております。

上記の事項をご記入の上、メールもしくは下記へ送付してください。

申 込 書 送 付 先

〒102-0075 東京都千代田区三番町2 三番町KSビル
株式会社コンベンションリンクージ内
日本睡眠学会事務局 行
Fax : 03-3263-8693
E-mail : jssr@secretariat.ne.jp