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 （いずれかに〇）	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】
〒111-0042　東京都台東区寿1丁目5-10　1510ビル3階
TEL:03-6240-1564　FAX:03-3845-6530　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：info@japanheart.org

2021年6月1日改訂