

一般社団法人 日本脊椎脊髄病学会

入 会 申 込 書

(賛助会員用)

(フリガナ)	
会 社 名	
所 在 地	〒 _____ - _____ _____ Fax _____
担当者名 所属部署	
メールアドレス (必須)	@ _____

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

申込者署名 _____ 印

上記の者を一般社団法人日本脊椎脊髄病学会の賛助会員に推薦します。

推 薦 理 由	
---------	--

推薦者(評議員)署名 _____ 印