



一般社団法人 日本足病予防協会 個人会員入会申込書
年 月 日

一般社団法人 日本足病予防協会 代表理事 李家中豪 様

貴会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

入会後は、一般社団法人日本足病予防協会の定款及び各規程を遵守いたします。

ふりがな			
お名前			印
住所	〒		
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			

会費ご請求書 会報誌等送付先	〒		
入会希望日:	平成 年 月 日		
会員の種類	個人賛助会員(年会費3千円)		
加入口数:	口	会費額:	円
<会費のお振込先> 三井住友銀行 京橋支店(637) 普通 8549148 一般社団法人 日本足病予防協会 シヤ)ニホンアシビヨウヨボウキヨウカイ			

※個人賛助会員には次の特典を提供いたしますので、入会后(会費お支払い後)お問合せください。

- ・当協会主催のセミナー参加

※個人賛助会員は自動更新制となります。また、会費のお支払いが確認できない場合には自動的に退会となります