

学校法人兵庫医科大学兵医・萌えの会会員申込書

平成 年 月 日

学校法人兵庫医科大学
兵医・萌えの会運営委員会
委員長 三村 治 殿

学校法人兵庫医科大学兵医・萌えの会の目的に賛同し、下記のとおり申し込みます。

①	入会年月日	平成 年 月 日
②	入会者名	フリガナ
		印
③	住 所	〒
	電話番号	() -
	E-mail	E-mail :
④	法人名	
⑤	代表者名	フリガナ
		印
⑥	寄付金額 (会費)	万円

(注) 申込者が個人の場合は、①②③にご記入のうえ、押印してください。

(注) 申込者が法人の場合は、①③④⑤にご記入のうえ、押印 (法人登記印、代表者印、会社印) してください。

(注) ⑥の寄付金額は、恐れ入りますが、原則として個人の場合は5,000円以上、法人の場合は50,000円以上とさせていただきます。

なお、本申込書は、「寄付申込書」と併せてご送付ください。