

賛助会員（団体）入会申込書

年 月 日

(公社)東京都助産師会世田谷目黒地区分会 御中

氏 名 _____ ⑩

所 属 _____

助産師会会員番号 _____

当会の趣旨に賛同し、賛助会員の入会の申し込みを致します。

入会年月日	年 月 日
会費 (<input checked="" type="checkbox"/> を入れて下さい)	個人 2,000 円 () 法人 10,000 円 ()
住所(自宅)	〒
連絡先(自宅)	
連絡先(携帯)	
メールアドレス (PC)	
メールアドレス (携帯)	
備考	

《振込先》

ゆうちょ銀行 記号 10030 番号 47130081

公益社団法人東京都助産師会世田谷目黒地区分会

[他の金融機関からの振込み]

店番 008 普通預金 口座番号 4 7 1 3 0 0 8

賛助会員（団体）退会届

年 月 日

(公社)東京都助産師会世田谷目黒地区分会 御中

氏 名 _____ ⑩

所 属 _____

助産師会会員番号 _____

当会を退会したくお届け致します。

退会年月日	年 月 日
退会時期 (<input checked="" type="checkbox"/> を入れて下さい)	今年度末をもって退会 () 今すぐに退会 ()
登録住所	〒
退会理由 (<input checked="" type="checkbox"/> を入れて下さい)	<input type="checkbox"/> 助産師として活動していない為 <input type="checkbox"/> 病気のため <input type="checkbox"/> 介護のため <input type="checkbox"/> 出産・育児のため <input type="checkbox"/> 現在多忙のため <input type="checkbox"/> 役に立たなかった (理由:) <input type="checkbox"/> その他 ()
備考	

退会届は下記まで郵送をお願い致します。

〒160-0016 新宿区信濃町 11-12-202 林江美苑