|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込日： |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

一般社団法人日本感染対策協会　御中

日本感染対策協会の会員種別ごとに定められた規約に同意し、入会の承認を受けたいので以下の通り申込いたします。

**日本感染対策協会　入会申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会員種別 | 正会員１　 正会員２ 　 賛助会員　 パートナー会員 | |
| 法人・団体  名　　称 |  | |
| 住　　所 | 〒 | |
| 代表者氏名 |  | ㊞ |
| 代表番号 |  | |
| 担当者名  （ご連絡担当） |  | |
| 部署名 |  | |
| 担当者住所 | 〒 | |
| ＴＥＬ |  | |
| Ｅ-mail |  | |
| Ｕ Ｒ Ｌ  ※協会HPでのリンク用 |  | |
| 申込口数  ※賛助会員様ご記入欄 | （） 申込みます。  **申込合計．　万円**  **※1口10万円** | |