

日本プラセンタ研究会 入会申込書

私は、日本プラセンタ研究会の運営理念に賛同・会則条項に同意し、その指導に従い
会員として活動することを誓約します。よってこの申込書に署名・捺印することで入会申込を致します。

申込日 年 月 日

〔 施設 ・ 個人 〕 に登録申込致します。(いずれかを○で囲んでください)

フリカナ 氏名	様 ㊟		
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)	性別	男 ・ 女
施設・店舗名			
施設・店舗住所	〒		
施設・店舗 TEL		FAX	
携帯			
施設・店舗 E-mail	@		

ご自宅住所	〒		
ご自宅 TEL		FAX	
携帯			
ご自宅 E-mail	@		

【書類送付先】〔 施設 ・ ご自宅 〕 (いずれかを○で囲んでください)

【振込先】 金融機関 : 三菱東京UFJ銀行 大伝馬町支店 普通 0173852
名 義 : 日本プラセンタ研究会
振込金額 : 合計金額10,000円 (入会金4,000円(初回のみ) 年会費6,000円)

事務局記入欄	会員番号	有効期限
	申込受付日	ご入金確認日
	備考	



日本プラセンタ研究会
Japan Placenta Research

(運営事務局: UTP)

〒103-0023 東京都中央区日本橋本町 3-7-2 8F

TEL 03-3666-8914 / FAX 03-3639-9632

(大阪) TEL 06-6209-2461 / FAX 06-6209-2462