

## 【法人会員入会申込書】



一般社団法人 国際母子ケア協会理事長 殿

国際母子ケア協会の、法人会員として入会を希望いたします。

申込日： 年 月 日

住所： \_\_\_\_\_

会社名： \_\_\_\_\_

代表者名： \_\_\_\_\_ 印

電話番号： \_\_\_\_\_ FAX 番号： \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ HP: \_\_\_\_\_

- ※ 1. いただきました情報は、外部に公表・提供することはありません。
- ※ 2. 申込時必要書類は以下 2 点となります：
  - ① 法人会員入会申込書
  - ② 御社会社案内（パンフレット可）
- ※ 3. 理事会にて承認可否を協議し、当協会事務局よりご連絡差し上げます。
- ※ 4. 当協会事務局より連絡後、入会金と初年度年会費を当協会口座へお振込下さい。
- ※ 5. 書類送付先： 〒603-8151 京都市北区小山下総町 38-7  
一般社団法人 国際母子ケア協会 事務局  
T/F 075-468-7082 kokusaiboshi@gmail.com