一般社団法人群馬県理学療法士協会

賛助会員入会申込書

　当社（私）は、群馬県理学療法士協会に賛助会員として入会いたしたく申し込みます。

　　　　　　年　　　月　　　日

賛助会員名

（団体の場合）

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| 賛助会員住所電話番号FAX番号 | 〒TEL：FAX： |
| 連絡担当者氏名電話番号メールアドレス | 部署：氏名：TEL：E-mail： |