

医療・福祉問題研究会申し込み書

氏名	性別	男	女	
自宅住所 〒	TEL	()	
勤務先名 〒	TEL	()	
雑誌・会報等の郵送先のご希望を○で囲んでください。				
自宅		勤務先		
職業				
研究会へのご希望、ご意見および関心のあるテーマなど				
4000円	会員			
金	を添えて	として入会を申し込みます。		
2000円	賛助会員			

会員	4000円			
	として入会申し込み代金	を受領しました		
賛助会員	2000円			
	様	年	月	日