

賛助会員募集要項

1. 一般社団法人 予防医療研究協会の目的に賛同する方
2. 賛助会員年会費
「個人」入会金 6,000 円 年会費 12,000 円
「法人（店舗）」入会金 30,000 円 年会費 120,000 円
3. 申込方法 賛助会員申込書にご記入の上、一般社団法人 予防医療研究協会運営事務局（メール:info@yobouiryou.or.jp）までお申し込みください。
4. 請求方法 申込書受領後、運営事務局より請求書を発行致しますので、請求書記載の指定口座までお振込み下さい。なお、振込手数料はご負担願います。また、申込後のキャンセルは原則として受け付けておりませんので予めご了承ください。

賛助会員 申込書

法人(店舗)名	
申込み金額	入会金 円 / 年会費 円
ご担当者様	
連絡先住所	
電話番号	
メールアドレス	

一般社団法人 予防医療研究協会運営事務局
〒150-0013 東京都渋谷区広尾 1-7-26 ドムス広尾 401
TEL: 03-6427-7343
E-mail: info@yobouiryou.or.jp