

# 公益財団法人 岩手県対がん協会

## 法人会員入会申込書

年 月 日

貴法人名			
ご住所	〒		
電 話		FAX	
公開の確認	可 否		
	※当協会ホームページで、法人会員名簿を公開しております。公開の可否を記入ください。 ホームページアドレス： ※公開の際、ホームページのリンク貼り付けも行っておりますので、ご記入願います。		
会 費	円 (10,000 円以上)	請求書	要 不要

【注記】上記の会費は、50%を公益目的事業に使用します。

### 【申込書ご送付・お問合せ先】

郵送、FAX にてご返送ください。

公益財団法人岩手県対がん協会 〒028-3609 岩手県紫波郡矢巾町医大通二丁目 1-6  
電話 019-618-0150 FAX 019-697-8833

### 【お振込先】

- ゆうちょ銀行 02390-4-1103 ※振込手数料がかからない「振替用紙」を送付いたします
- 岩手銀行 県庁支店 普通預金 No.0107737 ※ 振込手数料は、お客様のご負担となります

### 【法人会員の皆様には希望により次の情報提供等を行います】

- 日本対がん協会発行の「対がん協会報」を送付します。
- 教材（ビデオ（DVD）・模型・パネル）が借りられます。
- リーフレット・パンフレットの無料配布します。（1口200部まで）