

公益財団法人 岩手県対がん協会
個人会員入会申込書

年 月 日

| | | |
|-----|--------------|---|
| お名前 | | |
| ご住所 | 〒 | |
| 電 話 | | |
| FAX | | |
| 会 費 | 円（1,000 円以上） | <input type="checkbox"/> ※1口以上何口でも制限はありません |

【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

【個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】

- 年会費1口（1,000 円）の方には、年1回、がん予防や健康に関するパンフレット等を送付します。
また、がんや健康に関するビデオ等を貸し出します。
- 年会費2口（2,000 円）の方には、がん征圧全国大会収録集を送付します。
- 年会費3口（3,000 円）以上の方には、日本対がん協会発行の「対がん協会報」を送付します。