

西暦 年 月 日

特定非営利活動法人
日本失語症協議会
理事長 園田尚美 殿

賛助法人会員入会申込書

貴会の趣旨に賛同し、賛助法人会員として入会したいので、申込致します。

入会年月日	西暦 年 月 日
ふりがな 貴社名	
ふりがな 代表者氏名	印
連絡担当者	役職 ふりがな 氏名
ご住所	〒
電話番号 FAX番号	() / ()
E-mail	@

FAX 送付先 03-5335-9757