

(団体会員用)

入会申込書

年 月 日

一般社団法人 日本周産期医療ネットワーク推進協議会 殿

(フリガナ)
会社名・団体名

(フリガナ)
代表者氏名

役職

e-mail

(フリガナ)
所在地 〒

貴会設立の趣旨に賛成し、正会員 として 年 月より入会したいので、

必要書類を添えて申し込み致します。

入会ご承認後は定款の定めるところに従い、会員としての義務を履行致します。

【窓口担当者】

(フリガナ) 氏名	
所属	
役職	
(フリガナ) 所在地	〒
電話番号	
FAX番号	
E-mailアドレス	

会社概況表

年 月 日(現在)

会社名・団体名	(フリガナ)			
	和文			
	英文			
設立年月日				
本社所在地	(フリガナ)			
	〒			
代表者	電話番号			
	(フリガナ)			
代表者	氏名			
	役職			
ホームページURL	http://			
払込資本金			円	(外資比率 %)
	上場状況	1. 上場 []		2. 非上場
	従業員数			
主要取引金融機関	名			
直近3年の業績 (決算報告書にもとづく)	決算期	売上高	経常利益	税引後利益
	/ ~ /	百万円	百万円	百万円
	/ ~ /	百万円	百万円	百万円
	/ ~ /	百万円	百万円	百万円
入会の目的				

※ご注意 入会申込書は、下記事項の同意の上ご提出下さい。同意いただけない場合及びお申込みに必要な情報をご提供頂けない場合は、入会申込み受付や登録、情報提供等ができませんので、予めご承知おき下さい。

1. ご記入頂いた情報は、入会申込み受付、連絡等の際に使用させていただきます。また、当協会が今後実施するセミナー等の開催案内、報告書等の発行、アンケートの実施等J-PCN諸活動に際して各種ご案内に利用させていただく場合がございます。
2. ご提供頂いた情報の開示、訂正、削除をご希望される場合は、ご本人であることを確認させていただいた上で対応させていただきます。

■ 貴社ホームページへのリンク

貴社のご入会をご紹介するため、貴社名を当協会ホームページへ掲載させていただきとともに、貴社ホームページへリンクさせていただきたく存じます。何卒ご了解下さいますようお願い申し上げます。

