

徳島「つぼみの会」の入会申し込み方法

下記の申し込み要項をご記入頂き、「徳島市蔵本町3丁目18-15 徳島大学小児科医局内 小谷」まで郵送してください。教えていただいた住所に関係書類をお送りさせていただきます。

--

と は必ずご記入ください。

記

*入会希望します ()	徳島「つぼみの会」年会費 (4月~3月) ※年途中からの会員登録でも4月からの一律料金とさせていただきますのでご了承ください。	1,000 円
*さかえ購入希望します ()	※さかえ購読希望者は2,000円を別途頂きます。	2,000 円
氏名		
住所	〒	
日付	西暦 年 月 日	

確認のため入会希望の()に○を書いていたいただき、

「さかえ」の購読も希望があれば○をお付け下さい。

なお、希望に応じて必要金額を振り込み頂いたことを当方で確認した時点で会員登録の完了と致します。

取引金融機関: 郵便局 普通預金

口座記号 01640-8

口座番号: 76666 口座名: 日本糖尿病協会徳島県支部徳島つぼみの会

振込の際は振込用紙に名前、住所、電話番号をお書きください。