



## 特定非営利活動法人禁煙みやぎ 入会申込書

[ 正会員 一般会員 団体会員 ] として入会します (いづれか○)

(フリガナ)

① 氏名 \_\_\_\_\_

② 所属施設名 \_\_\_\_\_

③ 職種 [医師、歯科医師、薬剤師、看護師、栄養士、歯科衛生士、養護教諭、教員、学生、事務職、団体、その他 ( ) ]

④ 連絡先住所 〒

(自宅、職場) \_\_\_\_\_

⑤ 電話 — — FAX — —

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

⑥ メーリングリストへの登録を ( 希望する 希望しない )

**事務局** 〒981-1505 角田市角田字田町 123

金上病院内 特定非営利活動法人禁煙みやぎ

TEL : 0224-63-1032 FAX : 0224-62-1036

### ★年会費

正会員 : 5,000 円 (総会での議決権あり)

一般会員 : 2,000 円

賛助会員 (団体会員) : 10,000 円 (1 口)、1 口以上

### ★年会費納入先

加入者名 : 特定非営利活動法人禁煙みやぎ

振込口座 : 七十七銀行本店 普通口座 8033293

★ホームページ <http://kinenmiyagi.org/>