

# 賛助会員申込書

■NPO法人 日本健康加齢推進機構の賛助会員へご登録いただける場合は、賛助会員申込書にてお申し込み（郵送、FAX、メールに添付）後に、年会費（1～12月）を下記の口座へお振込ください。

|          | 【ゆうちょ銀行】                                                          | 【常陽銀行】                                                                      |
|----------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| 口座名義     | NPO法人 日本健康加齢推進機構<br>理事 大田仁史<br>トクヒ)ニホンケンコウカレイスイシンキコウ<br>リジ オオタヒトシ | NPO法人 日本健康加齢推進機構<br>理事長 大田仁史<br>エヌビーオウホウジンニホンケンコウカレイスイシンキコウ<br>リジチョウ オオタヒトシ |
| ゆうちょ銀行から | 記号 10650 番号 43479541                                              |                                                                             |
| 他の金融機関から | 店名 ○六八（ゼロロクハチ）<br>店番 068 普通 4347954                               | 研究学園都市支店 普通 3883224                                                         |

◆お振込の際は、振込ご依頼人のお名前の前に「サンジヨ」とご記入ください。

賛助会員申込書の送付先・お問合せ先  
NPO法人 日本健康加齢推進機構  
〒310-0852 茨城県水戸市笠原町 993-2 茨城県立健康プラザ内  
TEL&FAX : 029-244-0506 E-mail: jimukyoku@nihonkenkoukarei.org

ご記入日 年 月 日

|                |                                                                               |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| 会員種別           | <b>■賛助会員（いずれかを○で囲んでください）</b><br>1. 個人 年会費 一口 5,000 円<br>2. 団体 年会費 一口 10,000 円 |
| お申し込み口数        | 口 円                                                                           |
| ホームページへのお名前の記載 | 賛助会員として、個人または団体のお名前を当法人ホームページにて掲載してよろしいですか。<br>はい . いいえ                       |

| 個人   |                               |
|------|-------------------------------|
| ふりがな |                               |
| 名 前  |                               |
| 住 所  | 〒 —                           |
| 連絡先  | TEL: — — FAX: — —<br>E-mail : |

| 団体     |                               |    |  |
|--------|-------------------------------|----|--|
| ふりがな   |                               |    |  |
| 法人・団体名 |                               |    |  |
| 所在地    | 〒 —                           |    |  |
| 連絡先    | TEL: — — FAX: — —<br>E-mail : |    |  |
| ふりがな   |                               | 役職 |  |
| 代表者氏名  |                               |    |  |
| ふりがな   |                               | 役職 |  |
| 担当者氏名  |                               |    |  |