

ご協力頂ける方は、必要事項をご記入の上、本申込書を郵送願います

年 月 日

賛助会員の申し込み

一般社団法人 日本糖尿病療養指導士認定機構
理事長 殿

日本糖尿病療養指導士認定機構の社会的公益性を考え、財務基盤強化の必要性を理解し、今後の安定的・継続的機構運営の為に、下記の通り協力をいたします。

1. 法人（企業・団体、医療法人） 賛助会費 ⇒ 1口 100,000円（年1口～5口まで）
2. 個人 ⇒ 1口 10,000円（年1口～5口まで）

種別	項目	口数	金額
法人・個人 ※いずれかに○をお願いいたします	賛助会費として		

3. ご協力頂きました企業・団体、法人、個人の方は、賛助会員として登録させていただきます。

登録会員名 (団体名又は氏名)	
ご担当者様 部署名 ※法人会員のみご記載ください	
ご担当者様 氏名 ※法人会員のみご記載ください	
住所	〒
TEL	— — 内線 ()
e-mail	
送金予定日	年 月 日
本機構 Web サイトへの 掲載	<input type="checkbox"/> 希望する ※賛助会員名が掲載されます。 <input type="checkbox"/> 希望しない ※いずれかに✓をお願いいたします。記載がない場合は「希望しない」とさせていただきます。

＊ お振込先

郵便振替 : 郵便局に備え付けの払込用紙をご利用ください。

口座番号 00160-4-190311

口座名称郵便振替 にほんとうにようびょうりょうようしどうしにんていきこう
日本糖尿病療養指導士認定機構

銀行振込 : 銀行名 みずほ銀行

支店名 本郷支店

支店番号 075

口座番号 (普通) 2877351

口座名称 いっばんしゃだんほうじん にほんとうにようびょうりょうようしどうしにんていきこう
一般社団法人 日本糖尿病療養指導士認定機構

または

銀行名 ゆうちょ銀行

店名(店番) 〇一九(漢数字)

口座番号 (当座) 0190311

口座名称 ニホン トウニョウビョウ リョウヨウシドウシ ニンテイキコウ

※ **銀行振込**の場合、賛助会員の方は、お名前(会員登録名)の前に
会員番号をご記入ください。

.....
お問い合わせ先

一般社団法人 日本糖尿病療養指導士認定機構 事務局

〒113-0033 東京都文京区本郷2-30-7 本郷 T&S ビル 3階

Tel 03-3815-1481 Fax 03-3815-1487

<https://www.cdej.gr.jp>

賛助会費お振込に際し、本機構の

「定款」「事業計画」「収支計算書」等をご所望の場合は
事務局までご用命頂きたく存じます。