一般社団法人日本感染管理ベストプラクティス研究会
賛助会員入会　申込書

一般社団法人日本感染管理ベストプラクティス研究会　御中

一般社団法人日本感染管理ベストプラクティス研究会の趣旨に賛同し、
賛助会員として入会を申し込みます。

申込日	20　年　　月　　日

社名	
年会費口数 （1口30,000円）	口
ご担当者氏名	
ご担当者所属・役職	
所在地	〒
TEL	
E-mail	@

＊会員様からご提供いただいた個人情報は、本研究会のセミナー等のご案内、研究成果等の情報発信および今後の研究会活動の参考のためにのみ利用させていただきます。また、当該業務の委託に必要な範囲で委託先に提供する場合を除き、個人情報を承諾無く第三者に提供いたしません。

＊入会申込書は下記事務局あてにメール添付にてお送りください。
＊お申込後、事務局よりご担当者宛に請求書をお送りいたします。指定の口座にお振込みください。

一般社団法人日本感染管理ベストプラクティス研究会事務局
E-mail：jimukyoku@bespra-ipc.or.jp
〒541-0047 大阪市中央区淡路町2丁目1-10-706　TEL 06-4254-8990