

## 入会申込み案内

特定非営利活動法人 日本医療救援機構

Medical Relief Unit, Japan

MeRU JAPAN は、新しい視点から緊急医療支援・国際保健活動を目指し、1999年に特定非営利活動法人として設立されました。まだ小規模な団体ですが、ぜひご参加、ご支援をお願いいたします。

<会費等>

### 1. 会員

|               | 登録手数料    | 年会費      |
|---------------|----------|----------|
| 個人            | 1,000 円  | 3,000 円  |
| 団体(無記名 5 名まで) | 10,000 円 | 40,000 円 |

### 2. 賛助会員

|    | 年会費(一口)  |
|----|----------|
| 個人 | 10,000 円 |
| 団体 | 30,000 円 |

・詳細は本部事務局(東京連絡所内)までお問い合わせ下さい。

振込先 銀行名・口座番号:みずほ銀行 取手支店 普通口座 1930786

名義人:特定非営利活動法人 日本医療救援機構

\*\*\*\*\*

## 入会申込書

特定非営利活動法人 日本医療救援機構

理事長 鎌田裕十郎 殿

年 月 日

MeRU JAPAN の主旨に賛同し、会員として申し込みます。

ご芳名又は団体名: \_\_\_\_\_ 印

ご自宅住所: 〒 \_\_\_\_\_

ご担当者(団体会員の方のみ記入): \_\_\_\_\_ 印

TEL: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

携帯電話番号 \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

お勤め先(会社名): \_\_\_\_\_

会社住所: 〒 \_\_\_\_\_

会社TEL: \_\_\_\_\_ 会社FAX: \_\_\_\_\_

**MeRU JAPAN の会員名簿作成の際、情報公開しても良い項目にチェックを付けて下さい。  
ご芳名、団体名及びお勤め先(会社名)は名簿等に無条件で記載させていただきますので予めご了承ください。**

お振込予定日: 年 月 日

個人会員  円 団体会員  円

<申込先>この用紙にご記入の上、下記まで郵送又はFAXにてお申込み下さい。

住所: 〒300-1525 茨城県取手市桜が丘 1-17-1 桜が丘メルクリニック 2 階

TEL: 0297-70-3021 FAX: 0297-70-3022