



埼玉メンタルヘルス交流会 申込書

本会の趣旨に賛同し、下記の通り、入会又は寄付金を申し込みます。

申込日	申込内容		<input type="checkbox"/> 入会	<input type="checkbox"/> 寄付
ふりがな				
申込者	<small>(法人の場合は、代表者名と担当者名をお願いいたします)</small>			
御所属		役職		
住所	〒 _____			
電話		携帯番号		
PCメール				
携帯メール	<small>(添付資料が見られないことがあります)</small>			

このお申込みによる個人情報は、本会の目的以外には使用いたしません。

<会からのお知らせは原則としてメールやホームページとなります>

* 下記の方はチェックを入れてください

メールができない、またはホームページが見れない

<ご寄付の方は下記をご記入ください>

寄付金額	円
寄付の趣旨	<small>なにかございましたらご記入ください</small>

☆必要事項をご記入の上、Fax【049-226-2928】または郵送にてお申込みください。

☆下記のホームページから、またはメールにてもお申込みいただけます。

申込書の送信(または郵送)後、「1週間以内」に下記の指定口座にお振込みください。
銀行振込の払込票等をもって、領収書に代えさせていただきます。
事務局が年会費3000円の入金を確認して入会となります。(毎月の参加費は無料)
お問い合わせは、原則メールとさせていただきます。

●振込先

みずほ銀行 川越駅前支店 普通 2596761 埼玉メンタルヘルス交流会



埼玉メンタルヘルス交流会事務局

〒350-1122 埼玉県川越市脇田町16-13山口病院医局内

TEL : 080-4810-0278 FAX : 049-226-2928

E-mail: saitamamental@excite.co.jp HP: <http://www.saitama-m.net/>