

一般財団法人 ものづくり医療コンソーシアム会員申込書

平成 年 月 日

一般財団法人 ものづくり医療コンソーシアム
代表理事 大畑建治 殿

正会員 A・正会員 B・施設会員 A・施設会員 B・賛助会員（いずれかに○）として申込みたく存じます。

貴社名: _____

役職名: _____

申込者名: _____ 印

御住所: 〒 _____

電話: _____

ファックス: _____

E-Mail: _____

【注】お申し込みは代表者名にてお願い致します。

本申込み後、事務局から入会手続きのご説明を行います。