



World Academy of Anti-aging & Regenerative Medicine 一般社団法人 国際抗老化再生医療学会 入会申込書

企業賛助会員 入会申込書

Membership Application Form For Regular Membership

企業名

Name of Company :

代表者氏名

Name :

代表者肩書

Post :

代表者ローマ字

Division name :

担当者名

Name :

役 職

Post :

企業住所 〒

Address of Company

TEL

()

FAX

()

E-mail

@

ホームページ

WAARM
ホームページ
掲載について

- WAARMホームページ会員欄に電話番号を掲載して欲しくない
- WAARMホームページ会員欄に住所を掲載して欲しくない
- WAARMホームページ会員欄に企業名を掲載して欲しくない
- WAARMホームページ会員欄にホームページ掲載して欲しくない

活動協力金 (入会金)	100,000円/口 (※2口以上10口まで)	200,000円
年会費	100,000円/年	100,000円
合計		300,000円

この入会申込書の全ての事項をご記入頂き、下記事務局までFAX、メールもしくはご郵送願います。
活動協力金 (入会金) ・年会費は下記の口座にお振込をお願いします。

【送付先】 一般社団法人 国際抗老化再生医療学会【WAARM】 事務局

〒135-0064 東京都江東区青海2丁目4番32号 タイム24ビル18階

TEL : 03-6205-4344 FAX : 03-6205-4345 E-mail : info@waarm.or.jp

【振込先】 三菱UFJ銀行 京橋中央支店 普通 0026860

一般社団法人国際抗老化再生医療学会 シャ) コクサイコウロウカサイセイイリョウガツカイ

プライバシーポリシー：この情報はWAARM関連の情報をお知らせする場合にのみ使用致します。
ご入会については別紙のWAARM入会規約に、ご同意を頂いている方・企業を対象といたします。