



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

@

貴社ホームページURL

当会のホームページ会員欄に貴社情報を掲載希望されない場合は以下項目にチェックをお願いします。 ☐ 電話番号 ☐ 住所 ☐ 貴社ホームページURL ☐ 企業名

活動協力金（入会金）	200,000円
年会費 100,000円／年（申込月から12カ月）	100,000円
合計	300,000円

※特別企業賛助会員は活動協力金1,000,000円/口になります。

- ・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。
- ・毎月1日から末日までの入会申し込みに対し、翌月中旬に入会審査を致します。
- ・入会申込が承認となりましたらその旨をメールで通知して、入会金・年会費の支払先をご案内致します。
- ・入会金・年会費の入金をもって正式入会となりますのでご承知願います。

【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

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。