

会員 No.

一般社団法人日本サルコペニア・フレイル学会 賛助会員 申込書

本用紙にご記入の上、事務局（FAX：03-6267-4555／E-mail：maf-jasf@mynavi.jp）までお送り下さい。

ご記入日 年 月 日

■登録情報（機関誌・請求書の送付先となります）

貴社名	(フリガナ)		
担当部署			
担当者			
所在地	〒		
TEL		FAX	
E-mail			
URL			

備考	
----	--

■別途 請求書送付先指定（※機関誌と別の送付先を設定される場合はご記入ください）

担当部署			
担当者			
送付先住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail			