

平成 年 月 日

公益財団法人肥後医育振興会  
理事長 西 勝 英 殿

(公財) 肥後医育振興会 維持会員入会申込書

公益財団法人肥後医育振興会の設立趣旨に賛同し、維持会員となることを承諾し、以下のとおり申し込みます。

なお、会費は、公益目的事業、その他の事業にそれぞれ 50%を充てることに同意します。

期 間	平成25年度 ~ 平成27年度 (平成25年4月1日 ~ 平成28年3月31日)
会 費	年額 _____ 円
申込額	(個人 年額 一口 5,000円とし一口以上です) (団体 " 一口 30,000円 " )
フリガナ ご氏名	_____ ㊟
ご住所	〒 _____ - _____
熊本大学の 方のご所属	
E-mail アドレス	_____ @ _____
電話番号	

\* ご氏名等の個人情報は財団から維持会員様への連絡のみに使用いたします。