

# 入 会 申 込 書

令和 年 月 日

NPO 法人 ハート to ハート・ジャパン

理事長 南 和友 殿

ご希望会員種別（○で囲んでください）

個人正会員（会費：2,000 円／年）

個人賛助会員（会費：1,000 円／年）

団体正会員（会費：一口 50,000 円／年）

団体賛助会員（会費：一口 30,000 円／年）

（フリガナ）

お名前(代表者名)： \_\_\_\_\_

（フリガナ）

社名(法人会員の場合)： \_\_\_\_\_

ご住所： 〒 \_\_\_\_\_

お電話番号： \_\_\_\_\_

Email アドレス： \_\_\_\_\_

医療情報のメール配信：  希望する  希望しない （レ印を入れてください）  
（正会員の方には、年に数回、南和友理事長からの医療情報をメール配信致します。）

（生年月日、お仕事、本会あるいは移植医療に対するご意見などを以下のスペースにご記入頂ければ幸いです。）

事務局使用欄

会員番号： \_\_\_\_\_

本申込書の送り先：

FAX: 03-6303-0634

郵送: 〒150-0022

東京都渋谷区恵比寿南 1-25-1 恵比寿プラックスビル 3 階

南和友クリニック内 NPO 法人ハート to ハート・ジャパン事務局

Eメール: HTHJapan@gmail.com（上記内容をメール本文に、もしくは PDF 添付で）

年会費お振込先：

ゆうちょ銀行： 00170-1-729961 「NPO 法人ハート to ハート・ジャパン」  
専用の払込票をお使いください。

※一年単位での払込みをお願いいたします（複数年一括払込はご遠慮ください）。