

FAX 042-644-1380

NPO法人二十歳のピロリ菌チェックを推進する会（略称ハタピの会）

賛助会員（個人・医療機関）申込書

NPO法人二十歳のピロリ菌チェックを推進する会

代表理事 村井隆三 宛

私はNPO法人二十歳のピロリ菌チェックを推進する会の趣旨に賛同し賛助会員（個人）として入会を申込みます。

賛助会員申込みます □（年会費 1 □3000円 1 □以上）

* 申込み日	年 月 日	* は必ずお書きください	
* フリガナ		* 性別 男 ・ 女	* 年齢 歳
* お名前		生年月日 昭和・平成・西暦	年 月 日
フリガナ			
* 住所 自宅・勤務先	〒 都道 府県		
ご所属・勤務先		役職	
電話番号	－ () －	FAX	－ () －
* メールアドレス		@	
* ホームページやパンフレットなどで の 所属・お名前の公開		承諾する	・ 承諾しない

- ・ 申込書は、郵送またはFAXにてお申込みください。ホームページ上で申し込むことも可能です。
- ・ 年会費はお申込みの翌月末までにお振込みください。お振込みがない場合は申込みは無効となります。
- ・ 当法人の会計年度は7月1日から6月30日となります。更新申込み時に年会費の振込をお願いいたします。

【お振込先】

三井住友銀行 八王子支店 (843) 普通 口座番号 8228248
口座名 ハタピノカイ

【申込書送付先・事務局】

NPO法人二十歳のピロリ菌チェックを推進する会
〒192-0083 東京都八王子市旭町12-12
電話 042-644-1127 FAX 042-644-1380
E-mail : hatapy@hatapy.org
ホームページ : http://www.hatapy.org
医療法人社団おなか会 おなかクリニック内

【個人情報について】

みなさまより登録していただいた情報は、NPO法人二十歳のピロリ菌チェックを推進する会からの会報の送付、業務連絡、各種講演会などの活動のご案内などのために使用いたします。連絡は、郵送、電話、FAX、電子メールなどで行います。個人を特定できる状態でご本人の承認を得ずに第三者に提供されることはありません。ただし、業務遂行に必要な範囲で、業務委託を行う際に提供することがありますが、これらは業務遂行に必要な情報のみを提供し、必要限度を超えて利用されることはありません。なお、委託先はNPO法人二十歳のピロリ菌チェックを推進する会が監督を行い、秘密保持のための契約を結びますので、みなさまの個人情報は保護されます。ご登録いただいた個人情報については、住所や電話番号などの内容に変更があった場合には、変更手続きを行うようお願いします。みなさまの登録情報が古くなったためにお知らせなど各種ご連絡に支障が生じても、責任を負いかねますので、あらかじめご了承ください。

FAX 042-644-1380