**日本リンパ浮腫学会【賛助会員】入会申込書**

記入年月日：　　　　　年　　　月　　　日

**１．会社名・団体名、担当者名、送付先：**

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名・団体名（漢字） |  |
| 会社名・団体名（カナ） |  |
| 担当者名 | （役職名：　　　　　　　　　　） |
| 住所（郵便物送付先） | 〒 |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |

**２．代表者：**

|  |  |
| --- | --- |
| 代表者名 | （役職名：　　　　　　　　　　） |
| 住所（担当者と同じ場合は省略可） | 〒 |

**３．申込口数：**

|  |  |
| --- | --- |
| 申込口数 | 　　　　　　　　　　　　口（５０,０００円／口） |

**４．本学会ホームページ掲載：**

|  |  |
| --- | --- |
| ホームページ掲載の可否 | * 可　　　　　　　□ 否
 |

**５．リンパ浮腫関連の所属学会・団体：**

|  |
| --- |
| * 日本リンパ学会
 |
| * 日本がんサポーティブケア学会
 |
| * 日本リンパ浮腫治療学会
 |
| * ＩＬＦ　Ｊａｐａｎ
 |
| * その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |