|  |
| --- |
| 入 会 申 込 書（個人）  公益財団法人 大山健康財団  理 事 長 　神谷　茂　殿  　貴財団の賛助会員に加入したいので、下記のとおり申込みいたします。  　　年　　月　　日  （ふりがな）  ㊞  氏　　　名  （英 文 名）    　 住　　　所　（〒　　　　　　　　）      　 電 話 番 号 （　　　　）    ＦＡＸ番 号　　　　　　（　　　　）    　 メールアドレス    所　　　属    　 役　　　職    　 申 込 口 数　　　　　　口（　　　　　　　　円） |