



## 特定非営利活動法人がんサポートコミュニティー 賛助法人会員 登録書

特定非営利活動法人がんサポートコミュニティー

理事長 渥美隆之 殿

私たちは、特定非営利活動法人がんサポートコミュニティーの活動趣旨に賛同し、  
賛助法人会員として入会いたします。

\_\_\_\_\_ 口 \_\_\_\_\_ 円

入会年月日： 平成 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

法人名 \_\_\_\_\_ (印)

住所 〒 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

電話番号 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_ 担当部署 \_\_\_\_\_

担当者電話番号 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ (内線)

担当者 E-Mail \_\_\_\_\_

平成 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

### ※賛助法人会員の顕彰について

賛助法人会員にご入会を賜りました方の貴社名を芳名録及び機関紙『がんサポ通信』等に掲載させていただきたいと考えております。貴社名の顕彰を辞退される場合は下記にチェックを入れてください。

賛助法人会員の顕彰を辞退いたします。