教育機関　総務大臣所管日本予防医学行政審議会　会員入会申請書

<table>
<tr><td>フリガナ</td><td colspan="2"></td><td>フリガナ</td><td></td></tr>
<tr><td>団体名</td><td colspan="2"></td><td>代表者</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="3">所在地</td><td colspan="4">〒　　電話</td></tr>
<tr><td colspan="4">フリガナ</td></tr>
<tr><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>営業種目</td><td colspan="4">（詳しくお書きください）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">担当者</td><td>所属</td><td>役職</td><td>フリガナ</td><td>電話</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>氏名</td><td></td></tr>
<tr><td>メール
アドレス</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>資料送付先</td><td colspan="4">１、担当者　　２、代表者　　３、その他（具体的に）</td></tr>
<tr><td>申請書</td><td colspan="4">総務大臣所管　日本予防医学行政審議会の趣旨に賛同し、会員入会の申請をします。

平成　　年　　月　　日

総務大臣所管　日本予防医学行政審議会　殿

住所：

団体名：
代表者名：　　㊞

ファックス送信先　：　０３－５８７５－７４５６</td></tr>
</table>