



KOTO CLO 入会申込書(賛助会員用) おもに企業・団体対象

賛助会員様 年会費

- プラチナ会員：20 万円 ()
- ゴールド会員：10 万円 ()
- シルバー会員：5 万円 ()
- ブロンズ会員：3 万円 ()

お振込み先

ゆうちょ振替口座記号番号 00150-0-324186
 口座名称 **NPO 法人 KOTO CLO**
 口座名称カナ) トクヒ) コトクロ

Fax でお申込みの方

03-6204-6998 小児内科 水野克己 まで
 メール添付でお申込みの方
kototoyosu@kotoclo.com 水野克己 まで

郵送でお申込みの方

〒135-8577 江東区豊洲 5-1-38
 昭和大学江東豊洲病院 9階 総合医局
 小児内科 水野克己 まで



KOTO CLO 入会申込書 (賛助会員用)

* 事務局記入

フリガナ		* 整理番号	
会社名			
担当者名			
部署名			
	住 所 〒		
	KOTO CLO の活動報告(ニュースレター)を郵送してもよろしいですか。(はい・いいえ)		
	TEL	FAX	
	E-mail		
	この E-mail アドレスに今後セミナーなどのご案内を差し上げてもよろしいですか。 (はい・いいえ)		
備 考	ホームページにサポーターとしてお名前を掲載してもよろしいですか。 (掲載可・掲載不可)		