



KOTO CLO 入会申込書(一般会員用)

一般会員様：
年会費 2 千円

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

*事務局記入

フリガナ			*整理番号	
氏 名			性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
資料送付先 () 自宅 () 勤務先 () その他	〒	生年月日	年	月 日
	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よろしいですか。 (はい・いいえ)			
所 属	名称 部署名			
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)			

江東豊洲 子育て&母乳育児を支援する会 (KOTO CLO) ホームページ : www.kotoclo.com