



日本幹細胞医療研究機構

特定非営利活動法人 Japan Stem Cell Research Organization

～会員募集要項～

私達『NPO 法人 日本幹細胞医療研究機構』は、医療や福祉などを必要とする多くの人、またはその親族、友人などに対して、医療機関或いは専門家と連携・協力することにより、幹細胞医療の正確な情報を提供し、医療・福祉の向上と発展に寄与することを目的として設立されました。この度、この目的・活動に賛同され、ご協力・ご支援いただける方々を広く募集しております。いただきました入会金・年会費につきましては、私どもの活動を行う上で必要な運営費・事務費として利用させていただきます。

当法人の会員は、次の2種とし、設立当初の入会金及び会費は次に掲げる額とする。

1) 入会金	正会員(個人・団体)	1000 円
	賛助会員(個人・団体)	3000 円
2) 年会費	正会員(個人・団体)	12000 円
	賛助会員(個人・団体)	一口 36000 円(一口以上)

*年会費有効期限は4月1日から翌年3月31日までです。
但し、初年度は入会日から翌年3月31日までとさせていただきます。

申し込み方法

入会ご希望の方は、本申し込み書に必要事項をご記入のうえ、郵送または FAX でご送付ください。

E-mail の場合は、本申し込み書の内容をメール本文に記載し、以下のメールアドレス宛にご送信ください。

- 郵送の場合 〒102-0082 東京都千代田区一番町 7-5-701 NPO 法人日本幹細胞医療研究機構宛
- FAX の場合 03-3230-0699 NPO 法人日本幹細胞医療研究機構 事務局宛
- E-mail の場合 info@jscro.jp

お支払方法

申し込み用紙を郵送、F A X ・ E - mail を送信後、1 週間以内に下記口座へお振込みください。

ゆうちょ銀行 008 支店 口座番号 8045288

振込口座名 特定非営利活動法人 日本幹細胞医療研究機構 (トク)ニホカンサイバウリョウケンキョウキョウ

振込手数料は、会員様にてご負担ください。

請求書が必要な方はレをつけてください。

請求書が必要な方はレをつけてください。 必要