



団体正会員募集のご案内

EBH推進協議会は、科学的な根拠に基づく予防医療の確立と定着を旨とし、集学的立場から健康のなかの確かを追求していきます。その成果は客観的なデータとしてまとめ、予防医療の根幹となる保健指導に生かすほか、ネット環境やイベント・出版事業を通してヘルスプロモーションに努めます。本協議会の目的に賛同していただき、ご協力して下さる方々を広く募集しております。ご協力のほどお願い申し上げます。

1) 入会申込書をご送付ください

必要事項を記入のうえ、事務局まで郵送または、FAXにてご送付ください。

- 正会員：EBH 推進協議会の目的に賛同して入会した個人及び団体
 - ・ 年会費：個人会員は1口以上
 - ※ 1口3万円とする（研究会、シンポジウム参加費含む）。

2) 事務局承認を経て、ご連絡いたします。

3) 年会費をお振り込みください。

下記の口座までお振り込みください。請求書・領収書が必要な場合は、ご連絡ください。（振込手数料は別途ご負担願います。）

- 振込先
三菱東京UFJ銀行 京都中央支店（店番 501）
普通口座 No. 0014411
口座名義 特定非営利活動法人 EBH推進協議会

4) 事務局から手続き完了のお知らせ

当協議会の専用バナーをお送りします。
ご利用のホームページにて協賛サイトとしてご利用ください。



見本

■お問い合わせ先

EBH推進協議会 事務局 〒107-0052 東京都港区赤坂 2-20-10

TEL: 03-3586-0636 / FAX: 03-6230-2358

Mail: ebh@ebh.or.jp / HP: <http://ebh.or.jp/>

団体正会員 入会申込書

平成 年 月 日

特定非営利活動法人
EBH推進協議会 宛

EBH推進協議会に入会いたしたく、下記のとおり申し込いたします。

申込み口数	口 万円		
名称			
代表者	役職		氏名 印
	住所	〒	
連絡責任者	役職		氏名 印
	住所	〒	
	TEL.		FAX.
	メールアドレス		
	ホームページURL		
団体概要	設立年月日	年 月 日	
	会員数(従業員数)		
	事業概要 (注参照)		

注 会社組織の場合は、会社概要、パンフレット等を、団体の場合は団体の定款、規約または寄付行為、およびパンフレット等を同封していただければ、事業概要欄の記入は不要です。

※必要な場合、チェックしてください。	
・請求書	<input type="checkbox"/> 要
・領収書	<input type="checkbox"/> 要

事務局使用欄		
受理	月	日
審査	月	日
通知	月	日