



個人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目ざし、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/>

個人正会員 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 | □ 万円(税別) | |
| フリガナ | | |
| 氏名 | | |
| 自宅住所 | 〒 | TEL |
| | | FAX |
| | | MAIL: |
| 勤務先名 | | 所属 |
| 勤務先住所 | 〒 | TEL |
| | | FAX |
| | | MAIL: |
| 備考欄 | | |
| 資料等の送付先 | <input type="checkbox"/> 自宅を希望 | <input type="checkbox"/> 勤務先を希望 |

| | |
|--------------------|----------------------------|
| ※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 |