|  |  |
| --- | --- |
| お名前 |  |
| ご所属 | 　　　　　　　　 | 役職 | 　　　　　　　　 |
| E-mail | 　　　　　　　　 | TEL/FAX | 　　　　　　　　 |
| 会員種別 | アイテムを選択してください。　 |
| [ ] Newsletter、JACRWEBサイト、その他刊行物への氏名掲載を希望する[ ] 反社会勢力に該当せず、今後においても、反社会的勢力との関係を持つ意思はありません。 |
| 通信欄 | 　　　　　　　　 |



〒 104-00４５

東京都中央区築地4-10-16 築地MSビル4階B

TEL: 03-3547-5992

**認定特定非営利活動法人**

**FAX: 03-3547-5993**

**E-mail: contact@npo-jacr.jp**

**日本がん登録協議会　事務局**

お申込み　・　お問合せ

入会希望の方は下記ご記入のうえ、事務局までFAX、 E-mail または郵送にてお送りください。事務局で確認し、いただいたメールアドレス宛に会費納入のご案内をお送りいたします。

**入会申込書**