



リサイ Re-SCI会員入会申込書

お申込日: _____ 年 ____ 月 ____ 日

お申込: J会員・一般会員・団体・法人 (いずれかに○をお付けください)

■ お申込人情報

フリガナ		性別	生年月日
ご氏名		男性 / 女性	西暦
フリガナ			
ご住所	〒		
自宅電話	FAX番号	携帯番号	
PCメールアドレス			

■ 団体・法人様情報(団体・法人でお申し込みされる場合ご記入ください)

フリガナ			
ご名称			
フリガナ			
ご住所	〒		
代表電話	FAX番号	携帯番号	
PCメールアドレス			

ご案内方法: 郵便・Eメール (いずれかに○をお付けください)

* 刊行物以外のご案内を選択して頂いた方法で行わせていただきます。

国際せきずい損傷リハビリテーション協会の定める『RE-SCI 会員規約』に同意して入会申し込みをします。

社団法人 国際せきずい損傷リハビリテーション協会

代表理事 い さ た く の り 伊佐拓哲

リサイ
Re-SCI