

ドナーリンク・ジャパン賛助会員（個人）申込書

私は会員規約に同意し、ドナーリンク・ジャパンの賛助会員に申し込み致します。

申込年月日	(西暦) 年 月 日	受付番号	
フリガナ		性 別	
氏 名			
ご 所 属			
フリガナ			
自宅または職場住所	自宅・職場 (いずれかに○をしてください) 〒 -		
電話番号(任意)	-	-	
携帯電話番号(任意)	-	-	
Eメールアドレス(必須)			
入会の理由(簡単に)			
備 考			

ドナーリンク・ジャパン使用欄

本人確認書類	
受付担当者	
理事会承認日	(西暦) 年 月 日