

一般購読会員 申込書

日本の医療を守るために、是非、私たちの活動をご支援願います。

一般購読の購読料は、年に1口5000円とし、
1口につき1部のニュースを1年間郵送いたします。

- お名前 _____
- 勤務先名 _____
- ご住所 _____
- 電話番号 _____
- 連絡先 (E-mail) : _____
- 所属 一般、社会保険労務士会 税理士会、弁護士会
団体、医療関係者
- 口数 (1口5,000円) _____ 口 × 5,000円 = _____ 円
- ユニオンニュースの送付方法 郵送、メール、郵送とメール

◆ 申し込み方法

① この申し込み用紙をFAXまたはメールにて、下記に送付願います。

住所：東京都千代田区神田佐久間町2-7-605

全国医師ユニオン 代表 植山 直人 宛て

FAX：03-5825-6139 TEL：03-5825-6138

mail：dr-union@nifty.com

② 下記の口座に申込金額をお振込み願います。

振り込みが確認でき次第、ニュースの配信を開始いたします。

振込口座：三菱UFJ銀行 秋葉原駅前支店 普通 0011982

全国医師ユニオン 代表 植山 直人

※ 尚、全国医師ユニオンのHPからも、お申し込みできます。

また、その際は、クレジットカード決済も可能です。

URL：<http://union.or.jp/entryform/support-entry/>



—日本の医療を守るために—
全国医師ユニオン