



一般社団法人北海道視能訓練士会

各種様式

受付年月日

一般社団法人 北海道視能訓練士会

会長 様

賛助会員(法人)入会申込書

この度、貴会の賛助会員として入会したく本状により申し込みます。

年 月 日

フリガナ	
法人名	
フリガナ	
代表者 氏 名	役職
フリガナ	
所在地	〒 ー
電 話	市外局番 ー ー
e-mail アドレス	@
法人 Web サイト URL	リンク掲載希望 あり・なし
フリガナ	
担当者 氏 名	※代表者と連絡先が 異なる場合のみ記入
所在地	
電 話	
e-mail アドレス	

一般社団法人 北海道視能訓練士会
会長 様

賛助会員(個人)入会申込書

この度、貴会の賛助会員として入会したく本状により申し込みます。

年 月 日

フリガナ	
氏 名	
フリガナ	
住 所	〒 —
電 話	市外局番 — —
e-mail アドレス	@

一般社団法人 北海道視能訓練士会

会長 様

賛助会員（法人）退会届

X

私こと _____ はこの度、下記理由にて退会いたします。

記

理 由

法人名

住 所

代表者

印

年 月 日

一般社団法人 北海道視能訓練士会

会長 様

共催・協賛・後援・協力 名義使用申請書

申請団体名：

代 表 者：

印

下記のとおり、貴会の共催・協賛・後援・協力を申請いたします。

申請の種類	☐ 共催 ☐ 協賛 ☐ 後援 ☐ 協力
事業の名称	
主催団体	
会期	年 月 日 () ～ 年 月 日 ()
開催場所	会場名： 所在地：
事業の概要	
他の共催・協賛・ 後援・協力団体	
参加人数	
参加職種	
参加費	
連絡先	団体名： 担当者： 連絡先： Mail：

申請書のほか、開催概要、パンフレットなどを添付してください。

年 月 日

一般社団法人 北海道視能訓練士会

会長 様

共催・協賛・後援・協力 申込書

申請団体名：

代 表 者：

⑩

下記のとおり、一般社団法人北海道視能訓練士会の事業に対して、申し込みます。

申込の種類	☐ 共催 ☐ 協賛 ☐ 後援 ☐ 協力
事業の名称	
主催団体	
会期	年 月 日 () ～ 年 月 日 ()
開催場所	会場名： 所在地：
事業の概要	
他の共催・協賛・ 後援・協力団体	
参加人数	
参加職種	
参加費	
連絡先	団体名： 担当者： 連絡先： Mail：

申請書のほか、開催概要、パンフレットなどを添付してください。