



新規会員申込書

GS1 ヘルスケアジャパン協議会
E-mail: healthcare@gs1jp.org

GS1 ヘルスケアジャパン協議会 会長殿	20		年		月		日
----------------------	----	--	---	--	---	--	---

貴会の活動主旨に賛成し、以下の会員として入会を希望いたします。

	(会員種別)	(年会費 / 一口)	(口数)	(合計: 日本円)
<input type="checkbox"/>	法人会員	30,000 円(税別)		
<input type="checkbox"/>	個人会員	10,000 円(税別)		
<input type="checkbox"/>	団体会員	無 料		

※ 名簿作成、各種連絡のために下記にご記入の上、メール添付にてご返信をお願い致します。

企業・団体名	フリガナ	
いずれかに☑ (複数可)	<input type="checkbox"/> 医療機関	<input type="checkbox"/> 大学、研究機関等
	<input type="checkbox"/> 医療機器 関連企業	<input type="checkbox"/> 体外診断薬 関連企業
	<input type="checkbox"/> 自動認識技術等 関連企業	<input type="checkbox"/> システム関連企業
		<input type="checkbox"/> 医薬品 関連企業
		<input type="checkbox"/> SPD 関連企業
		<input type="checkbox"/> その他()
個人名①	フリガナ	
部署名		
役職名		
e-mail		
電話番号		
Fax 番号		
住所	〒	
備考		
個人名②	フリガナ	
部署名		
役職名		
e-mail		
電話番号		
Fax 番号		
住所	〒	
備考		

※ 網掛け部分へのチェック、およびご記入をお願いいたします。(法人会員は1口につき、2名様までご登録、作業部会へご参加いただけます。個人会員は1名様までのご登録、ご参加となります。団体会員は、2名様までご登録、ご参加いただけます。)