

精神医療国家賠償請求訴訟研究会 入会申込書

年 月 日

ふりがな

氏 名

氏 名

連絡先 (自宅 職場) 所 属

住 所

職 種

電 話

メール @

番号に○を付けて下さい。一つだけでも、重複していただいても結構です。(例えば、1と3に○)

- 1 研究会に入会します。入会金は3000円。年会費も3000円です。
※例会のお知らせ、会員相互の連絡は、メーリングリストで行っています。
ネット環境がないなどの、不都合な方は、お知らせください。
- 2 賛助会に入会します。年会費は一口2000円です。何口でも可能です。
- 3 応援団に加入します。
※応援団に加入すると、パンフレットやホームページに氏名などが記載されます。
公開してよい情報に○を記入してください。

お名前 ご住所 所属 職種 など

メッセージ (何かあればご記入ください)