|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| お名前 |  | | |
| ご所属 |  | 役職 |  |
| E-mail |  | TEL/FAX |  |
| 会員種別 | アイテムを選択してください。 | | |
| Newsletter、JACRWEBサイト、その他刊行物への氏名掲載を希望する  反社会勢力に該当せず、今後においても、反社会的勢力との関係を持つ意思はありません。 | | | |
| 通信欄 |  | | |



**FAX: 03-3547-5993**

**E-mail: contact@npo-jacr.jp**

**日本がん登録協議会　事務局**

**認定特定非営利活動法人**

〒 104-0061

東京都中央区銀座8-19-18　第三東栄ビル 503

TEL: 03-3547-5992

お申込み　・　お問合せ

入会希望の方は下記ご記入のうえ、事務局までFAX、 E-mail または郵送にてお送りください。事務局で確認し、いただいたメールアドレス宛に会費納入のご案内をお送りいたします。

**入会申込書**