

新規会員・継続会員 申込み方法

1. 一般社団法人未来医療交流会の趣旨に賛同され、新規ご入会・会員のご継続を希望される方は、別紙入会申し込み用紙に必要事項を記入の上、事務局宛にFAXまたは郵送、E-mailでお申し込み下さい。
2. 入会申込用紙をご提出頂いた後、下記口座宛に必要な金額をお振込み頂きますようお願い致します。恐れ入りますが、振込料はご負担願います。
事務局で入金を確認後、後日改めて領収書をお送りさせていただきます。

《年会費》

金 額： 10万円（令和2年4月～令和3年3月分）

振込先：三菱UFJ銀行

支店：茨城支店（219）

口座番号：普通口座 0313029

口座名義：一般社団法人未来医療交流会

連絡先：一般社団法人 未来医療交流会事務局

〒565-0871 大阪府吹田市山田丘 2-2

最先端医療イノベーションセンター4F 未来医療センター内

Tel :06-6210-8289

Fax :06-6210-8301

E-mail: office@ima-mirai.or.jp