

入 会 申 込 書

令和 年 月 日

公益財団法人日本骨髄バンク
理事長 小寺 良尚 殿

ご住所

ご芳名

印

電 話

貴法人の事業目的に賛同し、入会を申し込みます。

会員の区分 法人会員（1口10万円） _____ 口

（いずれかを○で

囲んで下さい。）

個人会員（1口1万円） _____ 口