賛助会員入会・継続　申込書

一般社団法人　感染防止教育センター　御中

西暦　2022　年　　　月　　　日

貴センターの趣旨に賛同し、下記金額を2022年度　賛助会費として申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 目　的　（チェック） | * 事業全般　，　□　高齢者施設感染制御支援プロジェクト　※ |
| 口　数　　　　　口 | 金　　　　　,　　　　　　　　　,　　　　　　　　　円　也 |

※高齢者施設感染制御支援プロジェクトに目的的な支援を希望される場合はチェックをしてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 御社名又は法人名 |  |
| ご担当者名  御氏名・御所属・役職 |  |
| 所在地 | 〒 |
| TEL |  |
| E-mail |  |
| 振込予定日 | 年　　　　　　月　　　　　　日 |

当センターは、会員様からのご提供いただいた個人情報を第三者に提供することはありません。

また会員様の同意なく、情報の収集、目的外の利用をおこなうことはありません。

【お振込先】

* 三菱UFJ 銀行 新宿中央支店（469）（普通）6352573
* ゆうちょ銀行： 019店（当座）452095　　00110-9-452095
* Paypay銀行：　005店　普通　3852997

口座名義：一般社団法人感染防止教育センター　シャ）カンセンボウシキョウイクセンター

本店・事務局・郵送先：

〒161-0031 東京都新宿区西落合4-17-20

電話番号：080-5486-8778（代表）・03-6908-0533（本部）

メールアドレス：[support@ceip.or.jp](mailto:support@ceip.or.jp)　ホームページURL：<https://www.ceip.or.jp>