



公益社団法人 神奈川県助産師会

賛助会員加入のご案内

公益社団法人 神奈川県助産師会とは

神奈川県を拠点として全国的に活動を展開している助産師の職能団体です。主に「助産師および母子保健の普及・啓発および研究・調査に関する事業」「助産師の資質向上のための教育及び環境整備に関する事業」に取り組んでいます

本会の事業にご賛同いただいた助産師以外の個人・団体・企業の方が入会できます。

賛助会員になると特典があります

- ・研修会でご利用いただけるチケットをさしあげます。
- ・研修会やイベントの情報提供いたします。
- ・ホームページに企業名を掲載いたします。

会員種類と会費

★入会金無料

★年会費 個人 ー□ 2,000円 1□以上
団体・企業 ー□ 5,000円 1□以上

お申し込み方法

ちりし裏面の申込書に記入し FAX または郵送で神奈川県助産師会へ送付して下さい。

神奈川県助産師会事務局から会費の振込先などのご案内をいたします。

お問合せはこちら

公益社団法人 神奈川県助産師会事務局

〒231-0037 横浜市中区富士見町 3-1

神奈川県総合医療会館 6階

電話 045-262-4201 FAX 045-348-9020

Email office@kanagawa-josanshi.com

<http://kanagawa-josanshi.com/>



公益社団法人神奈川県助産師会 賛助会員入会申込書

会員種類	年会費/□	□ 数	今年度会費合計
団体・企業	¥5,000/□	□	
個人	¥2,000/□	□	

ふりがな
団体・企業名 _____

ふりがな
連絡担当者名 _____

所在地 〒 _____

※送付物宛先に部署名が必要でしたらあわせてご記入下さい

電話 _____ FAX _____

Email _____

この度は賛助会員にお申込みいただきまして、ありがとうございます。
本申込書をFAXまたは郵送で神奈川県助産師会事務局までお送りください。
後日、事務局よりご連絡差し上げます。

送り先：公益社団法人神奈川県助産師会事務局
〒231-0037 横浜市中区富士見町3-1 神奈川県総合医療会館6階
電話 045-262-4201 FAX 045-348-9020
Email office@kanagawa-josanshi.com



※個人情報について

ご入会に際しお預かりした個人情報は、当会運営上必要な連絡・案内に使用し、適切に管理し、ご本人の同意が得られない場合や目的以外による第三者への提供はいたしません。