



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。主な公益事業として「助産及び母子保健の普及・啓発及び研究・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。活動を通じて、母子やあらゆる世代の女性、またその家族や社会の人々の健康な生活の実現を目指しております。

本会の事業にご賛同くださる助産師以外の個人(学生含む)・団体・企業・学校の方がご入会いただけます。

【会費】	■入会金	なし		
	■年会費	個人(学生含む)	—□ 2,000 円	1 □以上
		団体・企業・学校	—□ 5,000 円	1 □以上

【賛助会員の特典】

- ・ご希望に応じて当会ホームページにご氏名・団体・企業・学校名を掲載いたします。
(各団体・企業・学校のホームページのリンクを貼ることも可能です)
 - ・ニュースレター・研修会のご案内を発送いたします(4回/年)
 - ・学生は研修会に無料で参加できます。
- (団体・企業・学校)
- ・優先的に研修会やイベントのご案内をいたします。(ブース出展・商品紹介等)
 - ・各団体・企業・学校が行う研修・外部セミナーに対する講師の派遣・紹介をいたします。
 - ・各企業の商品開発へのご協力をいたします。
 - ・10 □以上の場合にはご希望に応じた特典があります。(例：講座料の割引など)
 - ・学生実習の受け入れへの配慮をいたします。

【お申し込み方法】

賛助会員申し込みフォーム(ホームページ掲載)、メール、裏面の申込書にご記入のうえ FAX にてお申込みください。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】 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 mw-kngw@gold.ocn.ne.jp
URL <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

	年会費/□	□ 数	今年度会費合計
個人(学生含む)	¥2,000/□	□	
団体・企業・学校	¥5,000/□	□	

(ふりがな)

ご氏名、団体・企業・学校名 _____

(ふりがな)

ご担当者名 _____

住所・所在地 〒 - _____

※送付宛先に部署名が必要でしたら併せてご記入下さい

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・メールにて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。

【ご送付先】公益社団法人神奈川県助産師会 事務局宛
〒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 mw-kngw@gold.ocn.ne.jp
URL <http://kanagawa-josanshi.com>

※個人情報について

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。