

# 入 会 方 法

下記の入会申込書にご記入いただき、下記の住所まで郵送していただくか、FAXにて送信してください。  
終身会費3万円をお近くの金融機関から下記の口座にご送金いただきますようお願いいたします。

なお、ご不明な点がございましたら、下記の連絡先までお問い合わせください。

## 紫緑会事務局

〒606-8397

京都市左京区聖護院川原町5-3

京都大学医学部人間健康科学科内

FAX075-751-3909

会費振込先：ゆうちょ銀行 00950-7-166703

( \*全銀システムによる振込サービスご利用の場合は、

店名：四四八(読み：ヨンヨンハチ) 点番：448

普通預金、口座番号：0517252)

名義：紫緑会

-----  
キ リ ト リ

## 京都大学医学部人間健康科学科同窓会

### 「紫緑会」入会申込書

紫緑会へ入会いたします。

平成 年 月 日

氏名： \_\_\_\_\_ (旧姓 \_\_\_\_\_) 印

自宅住所：〒 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
自宅電話番号 - -

勤務先名称：

勤務先住所：〒 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
勤務先電話番号 - -

勤務先 FAX 番号 - -

卒業年 \_\_\_\_\_ 年 3 月卒業

専攻名： 看護学 ・ 検査技術科学 ・ 理学療法学 ・ 作業療法学