


# メディカルスタディ協会 名刺作成申し込み用紙

メディカルスタディ協会の名刺の申し込み用紙です。  
月末までにお申し込みいただければ翌月の定例会でお渡しになります。  
名刺のカスタマイズ、情報の追加はでき兼ねますのでご了承ください。  
正会員の方のみとなります。ビジター会員の方は作成できません。

## ■メディカルスタディ協会用

	一般社団法人 <b>メディカルスタディ協会</b> Medical Study Society
① 役職名	③ NAMAE MYOUJI
② <b>苗字 名前</b>	
〒104-0061 東京都中央区銀座6-6-1 銀座風月堂ビル5F TEL : 03-6215-8412 FAX : 03-6215-8700 <a href="http://www.m-s-net.com">http://www.m-s-net.com</a>	

## ■メディカルスタディ協会 関西用

	一般社団法人 <b>メディカルスタディ協会 関西</b> Medical Study Society Kansai
① 役職名	③ NAMAE MYOUJI
② <b>苗字 名前</b>	
〒541-0053 大阪市中央区本町4-8-1 SD本町ビル702号室 TEL : 06-7878-6114 FAX : 06-7878-6674 <a href="http://www.mss-kansai.com">http://www.mss-kansai.com</a>	

下記チェック項目にご記入ください。わかりやすい文字でお願いします。

## ■名刺発行回数

- 初めての発行（無料）  
 二回目以降（100枚 / 1200円税抜）

## ■所属

- メディカルスタディ協会  
 メディカルスタディ協会関西

## ■①役職

- 理事       事務局       会員

## ■②お名前

## ■③ローマ字ふりがな

## ■申込者連絡先（会社名、お名前、電話番号）

▼ FAX 06-6537-4919

（株）ロッカクリエイト  
担当：芦田 ▼