

一般社団法人

メディカル・プラットフォーム・エイシア（略称：MedPA）御中

入会申込書

申込日 年 月 日

会員 種別	正会員／ 個人 ・ 団体
御名前・御社名	
御担当者 部署名／御名前	
御住所	
TEL	
FAX	
Mail	

ご提出先 Mail : snakamoto@medpa.jp
F A X : 03-6273-3106