

会費納入用カード申込書

<注意事項>

- ・本申込書には、個人情報が含まれているため取扱いには十分ご注意ください。特に郵送する際には、クレジットカード番号が封筒に写らないように郵送するなど、各会員様による対処をお願い致します。
- ・本会は、今回知り得た情報は会費徴収として使用します。本会以外の目的では一切使用致しません。

●ご会員様情報

会員番号																			
氏名(※1)																			
	※1 楽天カードに記載されている氏名を記載して下さい。 (例：リガク タロウ、Rigaku Taro、RIGAKU TARO など)																		
生年月日	年 月 日																		
クレジットカード番号																			
有効期限(月/年)			月															年	(西暦4桁)

※ お預かりした情報は当協会が責任を持って保管させていただきます。
上記のとおり楽天カードによる会費納入を同意します。

令和 年 月 日

申込本人自署： _____ 印

(送付先) 〒106-0032 東京都港区六本木7-11-10
公益社団法人日本理学療法士協会
会費担当者 宛

(問い合わせ先) TEL : 03-5843-1747
E-mail: billing-chg@japanpt.or.jp

(協会記入欄)

受領日:

WEB登録: 既済 手入力