（様式1）

西暦　　　年　　月　　日

精神疾患レジストリ推進協議会 入会申込書（一般会員・機関）

精神疾患レジストリ推進協議会 会長

中込 和幸　殿

記

精神疾患レジストリ推進協議会への入会を申し込みます。

入会後は「精神疾患レジストリ推進協議会規約」を遵守いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 機関名 |  |
| 住所 | 〒 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 機関代表者 | | |
| 職名 |  | |
| 氏名 |  | 印 |

|  |  |
| --- | --- |
| 窓口担当者 | |
| 所属 |  |
| 職名 |  |
| 氏名 |  |
| TEL |  |
| E-mail |  |

以上

※マイレジストリホームページへ機関名の掲載をいたします。ご希望されない場合は、マイレジストリ事務局(Email：miregistry-office@ncnp.go.jp)までご連絡ください。

（様式2）

西暦　　　年　　月　　日

精神疾患レジストリ推進協議会 入会申込書（一般会員・個人）

精神疾患レジストリ推進協議会 会長

中込 和幸　殿

記

精神疾患レジストリ推進協議会への入会を申し込みます。

入会後は「精神疾患レジストリ推進協議会規約」を遵守いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | | |
| 所属 |  | |
| 氏名 |  | 印 |
| 住所 | 〒 | |
| TEL |  | |
| E-mail |  | |

以上

（様式3）

西暦　　　年　　月　　日

精神疾患レジストリ推進協議会 入会申込書（法人会員）

精神疾患レジストリ推進協議会 会長

中込 和幸　殿

記

精神疾患レジストリ推進協議会への入会を申し込みます。

入会後は「精神疾患レジストリ推進協議会規約」を遵守いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 住所 | 〒 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人代表者 | | |
| 職名 |  | |
| 氏名 |  | 公印 |

|  |  |
| --- | --- |
| 窓口担当者 | |
| 部署 |  |
| 職名 |  |
| 氏名 |  |
| TEL |  |
| E-mail |  |

以上