

## 入会申込書 (正会員 個人用)

PNH倶楽部の設立趣旨・活動方針に賛同し、以下のとおり申し込みます。

※太線の枠内の項目につきましては、必ずご記入下さいますようお願いいたします

お申込日	年            月            日
フリガナ	性別
お名前	姓： _____ 名： _____ 男 ・ 女
ご住所  PNH倶楽部からの 送り先となります	〒 _____  ※ビル名・マンション名もご記入ください。 お勤め先の場合は、恐れ入りますが、企業・団体名や部署名などもご記入ください。
電話番号	※ 市外局番からご記入下さい。携帯電話番号でも結構です。
生年月日	※ お申込者が患者家族の場合、患者様の生年月日をご記載ください。 西暦            年            月            日
メールアドレス	PC _____ / 携帯 _____ ※pnh-support@pnhclub.jpからご連絡を致しますので、受信設定をお願い致します。
年会費	年会費は (A) 3,000円 (一口) 又は (B) 5,000円 (一口/ご寄付を含む) のいずれかでのお振込みをお願い致します。  ●ゆうちょ銀行からゆうちょ銀行への送金の場合 (月1回まで無料) 記号 10350    番号 96473621  ●他の金融機関からの振込の場合 【店名】〇三八 (読み ゼロサンハチ) 【店番】038 【預金種目】普通預金 【口座番号】9647362
送金(予定)日	年            月            日
よろしければ アンケートに ご協力ください	1. PNH倶楽部をどちらでお知りになりましたか? (    ) 会員からの紹介 (    ) ホームページをみつけて (    ) その他 [ _____ ]  2. どなたがPNHまたはAIHAの患者様でしょうか? (    ) ご本人 (    ) ご家族 (    ) 親戚・友人・知人  3. PNH・AIHAどちらの患者様でしょうか? (    ) PNH (    ) AIHA  4. いつ頃、PNH/AIHAと診断され現在どのような治療を受けていますか?   5. 通院されている病院名と主治医は?

※上記情報は個人情報保護法に基づき厳重に管理し、当会活動のみにて使用させていただきます。