



一般社団法人 Tsutsumi Pathology Library

正会員・賛助会員

入会申込書

お申し込み方法:この用紙に記載して、メール添付で送信してください。 → 宛先 peer345@outlook.jp

1. 入会希望日(西暦) 年 月 日

2. 入会希望者

ふりがな 名前	
住所	〒
連絡先電話番号	
Mail アドレス	

3. 会員区分 (番号に○印を付ける)

- () 1. 正会員:10,000 円/年度会費
- ・正会員は、当法人の正会員となり、総会における議決権があります。
 - ・医療者対象、定数 50 名まで(先着順)。理事候補の可能性もあります。
- () 2. 賛助会員:50,000 円/年度会費(1口) 口数 ()口/年
- ・賛助会員は、当法人の運営を支援して下さる方ですが、議決権はありません。

年会費の振り込み先 三菱UFJ銀行 稲沢支店 普通口座 : **0335908**
 名義 : 一般社団法人 Tsutsumi Pathology Library
 (イッパンシャダンホウジン ツツミ パソロジー ライブラリー)

注意 1)デジタルサイトの利用を希望される方は、別途**サイト利用のお申し込みが必要**です。
 2)「**ヴァーチャル顕微鏡で病理標本をデジタル化して世界へ学習提供する!**」クラウドファンディングにてご支援くださった方の無料閲覧は2025年3月までです。**正会員、賛助会員へのお申し込みは歓迎します。随時受け付けております。** 問い合わせ先 → peer345@outlook.jp