

「九条の会・医療者の会」賛同用紙

【FAX 番号】 03-3375-1862



インターネット経由でも登録できます。 <https://onl.tw/397cYsK>

ご氏名	公表していただける場合の肩書き
(公表の可否 可・否)	
都道府県(公表の可否 可・否)	所属団体(医療機関)(公表の可否 可・否)
メールアドレス(公表しません)	メールアドレスをお持ちでない場合の連絡先
※ご意見・コメントがあればお書きください。(ホームページでの公表の可否 可・否)	

☆「九条の会・医療者の会」では、講演会の開催などで、賛同いただいた方々に情報を提供させていただきます。

☆賛同用紙の記載された個人情報については、「会」からの情報提供以外には使用しません。

☆賛同いただき、公表が可能な方は、氏名、都道府県名、肩書き、(場合によってはコメント)を、「九条の会・医療者の会」ホームページ、ニュース等で紹介させていただきます。また、ニュースなどで情報を提供させていただきます。

☆会の正式名称、連絡先

[名称]: 「九条の会」アピールを支持する医師・医学者の会 (略称・九条の会・医療者の会)

[事務所・連絡先]

〒151-0053 東京都渋谷区代々木 2-5-5 新宿農協会館 5 F 全国保険医団体連合会内

TEL 03-3375-5123 FAX 03-3375-1862

E-mail: info@9-jo-m.jp

ホームページ <http://9-jo-m.jp/>

★「呼びかけ」を全国すべての医師・医学者・医療担当者にひろめ、賛同人を募りましょう。(はがき、FAX、ホームページを通じて「会」事務局まで)

★各地で旺盛に講演会・学習会を行いましょ。講師活動が可能な方は申し出て下さい。

★「会」のとりくみを支える募金をよびかけます。方法は郵便振替および銀行振り込みを基本とします。

[郵便振替]: 「九条の会・医療者の会」 00120-1 592998

[銀行振込先]: 「九条の会・医療者の会」 みずほ銀行新宿南口支店 普通口座 1667723