

# 虎の門病院同窓会入会への御案内

虎の門病院を退職された皆様に、職員同窓会への入会について御案内致します。詳細についてはホームページの会則をご覧頂き、入会を希望される場合は下記の申込書に御記入の上、3,000円(入会金1,000円・終身会費2,000円)を添えて現金書留でお申込み下さい。

〒105-8470 東京都港区虎ノ門 2-2-2

虎の門病院 職員同窓会事務局 TEL03-3588-1111

担当者：北 澤(事務部長)

注意：入会后改姓又は住所変更された方は、必ず書面にて御連絡下さい。その場合、職種・郵便番号・電話番号・旧氏名等もお忘れなく御記入下さい。

※入会特典として、人間ドック受診時に割引があります。申込時に職員同窓会に入会していることをお話し下さい。

切り取り線

虎の門病院職員同窓会長 殿

私は職員同窓会の会則を理解上で、入会を申込みます。

私は改姓もしくは住所が変更されたので以下のとおり届出します。

虎の門病院職員同窓会申込書・住所変更届け

年 月 日

ふりがな 氏 名	
退職後の住所 (現役の場合現住所)	〒
電話番号	
退職年月日	年 月 日
退職時職種 (在職中は現在の職種)	
納入金額	円
連絡事項	