20　　年　　月　　日

賛助会員入会申込書

公益財団法人京都大学 iPS 細胞研究財団
理事長　山中 伸弥　宛

公益財団法人京都大学 iPS 細胞研究財団の理念に賛同し、同財団の個人情報取扱規程／賛助会員規程を確認の上、賛助会員への入会を申し込みます。

＜申込者情報＞

申込区分	個人　法人
フリガナ	
企業・団体名 個人の場合は記入不要です	
フリガナ	
氏名 法人の場合は代表者の役職・氏名をご記入ください	
担当部署・担当者名 個人の場合は記入不要です	
生年月日 法人の場合は設立年月日をご記入ください	年　　月　　日
電話番号	
住所	〒
メールアドレス	
礼状の発行希望	礼状の発行を希望しない　礼状の発行を希望する

＜申込内容＞

口数 ：……口　　<個人> 一口 60,000 円　<法人> 一口 120,000 円

複数口のお申し込みをお考えの方は、お振込みに先立って必ずご相談ください。

賛助会員制度のご案内

賛助会員について

当財団では、財団の理念に賛同してご支援くださる個人や法人等を対象として、賛助会員制度がございます。
iPS 細胞を良心的な価格で製造・提供し、産業界への橋渡しを行うことを通じて、新しい医療を患者さんにお届けできますよう、皆様のご協力をお願い申し上げます。

賛助会費

個人　一口　60,000 円／年度
法人　一口　120,000 円／年度

※ 賛助会費は、当財団の公益目的事業に使用させていただきます。

会員期間

入会は随時受け付けております。但し、入会いただく時期に関わらず、会員期間は毎年 4 月から翌年 3 月までの 1 年間となりますのでご留意ください。また、**毎年 3 月に、更新のご案内をお送りいたします。**

会員証

当財団の承認を経て賛助会員になられた方には、申込書にご記載いただいた氏名（法人の場合は企業・団体名）の入った会員証（当該年度の年度末まで有効）が、賛助会費の受領証とともに郵送されます。

お申込み方法

1. 賛助会員入会申込書を当財団の社会連携室宛に郵送でご提出ください。

賛助会員規程（別紙）をよくお読みいただき、ご検討ください。

郵送先：〒606－8397　京都市左京区聖護院川原町53
公益財団法人京都大学 iPS 細胞研究財団　社会連携室　賛助会員担当宛

2. 入会の承認後、当財団からお振込先の口座番号をお伝え申し上げます。

一度賛助会費をご入金いただくと、規程上ご返金することができませんのでご注意ください。

3. ご入金確認後、賛助会員入会申込書の記載内容と照合し、2～3週間後に受領証・礼状・会員証を郵送いたします。

賛助会員入会申込書の記載内容と、実際の入金額や入金名義が相違している場合、詳細が確認できるまで
受領証の発行ができませんのでご留意ください。

＜照会先＞
公益財団法人京都大学 iPS 細胞研究財団　社会連携室
TEL ：075-761-3366
MAIL ：donation@cira-foundation.or.jp