

日本脊椎インストゥルメンテーション学会 入会申込書

【宛先】日本脊椎インストゥルメンテーション学会 事務局宛

FAX 03-6267-4555 or Email maf-jsis@mynavi.jp

貴学会に入会を申し込みます。

役員会にて選考後、入会が非承認となった場合には、

即支払いの会費を返却頂くことにより何らの依存はございません。

平成 年 月 日

ふりがな	生年月日		
氏名	印	(西暦)	年 月 日
現住所 〒	TEL		
勤務先名	所属科・部		
勤務先住所 〒	TEL		
	FAX		
E-mail	* 当学会からの連絡は可能な限り電子メールにて行います。		
出身校	卒業年度(西暦)	年	
出身または在籍医局			
専門領域			
郵便物送付先	自宅	勤務先 (どちらかに○を付けてください)	
単年度会員希望の場合は、○を付けてください。			希望する

年会費 8,000円

領収印