日 本 小 児 内 分 泌 学 会 入 会 申 込 書

会 員 種 別	・正会員　　・年度会員　　（いずれかに○印をつける）		
申込年月日	西暦　　年　　月　　日	入 会 年 度	西暦　　年度
ふりがな		性　　別	・男　　・女
氏　名		生 年 月 日	西暦 年　　月　　日
勤 務 先 名 （学生の場合は大学・学部名・学年を記入）	所 属　　役職名		
勤務先所在地	（〒　　－　　） TEL:　　FAX:		
現 住 所	（〒　　－　　） TEL:　　FAX:		
E-mail			
学会誌・会費請求書送付先	・現住所　　・勤務先 （どちらかに○印をつける）	会 員 番 号 （記 入 不 要）	
会員名簿掲載について	日本小児内分泌学会では、全会員の会員名簿（所属先および氏名）を、学会ホームページ内会員専用ページにてオンライン掲載しております。掲載拒否の方のご入会受付は致しかねますので、何卒了承くださいますよう、お願いいたします。 （会員専用ページログイン ID およびパスワードは、ご入会後、学会事務局よりご連絡いたします。）		

⇒「推薦書」（正会員は評議員から、年度会員は正会員からの推薦が必要になります。）*正会員入会希望の方で、お近くの評議員にお心当たりのない方は学会事務局（075-468-8772）までご連絡ください。

本学会　正会員・年度員（どちらかに○印をつける）に、＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿先生を推薦します。

西暦　　年　　月　　日

被推薦者：（所属）＿＿＿＿＿＿＿＿　（氏名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

推 薦 者：（所属）＿＿＿＿＿＿＿＿　（氏名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

＜入会申込書送付先：日本小児内分泌学会事務局＞

〒612-8082　京都市伏見区両替町 2-348-302　アカデミック・スクエア内

TEL：075-468-8772　　FAX：075-468-8773