

# 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)	
<u>会員名簿掲載 について</u>	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、ご入会后、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・年度会員(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)\_\_\_\_\_ ⑩

推 薦 者：(所属)\_\_\_\_\_ (氏名)\_\_\_\_\_ ⑩

<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