△ 入会手続　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　No.

令和　　年　　月　　日

日本医科大学医学会　御中

職員番号

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 　 | 印 | 生年月日（西暦） |
| 氏名 |  |  |  | 　　　　　　　　年　　月　　日（　　才） |

日本医科大学医学会**Ａ**会員入会申込書

日本医科大学医学会に入会いたしたく申込みます。

記

年 会 費　　5,000　円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属 |  | 身　分 | 教職員大学院生研究生その他 |
| 雑誌送付先（１,２ いずれかにご記入下さい）（必須） | 1.学内 |  |
| 2.学外 | ふりがな |
| 〒 |
| ＴＥＬ　　　　（　　　　　）　　　　　　内線 |

お願い：　総会・学術集会の出題者（共同演者も含む）および 雑誌への投稿者（共著者も含む）は、会員が原則です。

\*　本学の教職員の方は、次年度より年会費を６月の給与より天引きさせていただきますのでご了承ください。

\*\*　入会後に本学の教職員になられた場合は、お手数ですが事務局（内線5314またはE-mail：jnms@nms.ac.jp）へご連絡ください。

＊＊＊退会される場合は、年度末までに（3月31日 土・日・祝日が重なる場合は前日までに）事務局へ「退会届」をご提出ください。