

日本国際小児保健学会 代表 殿

(FAX : 0942-34-3336 Email : jicha@st-mary-med.or.jp)

## 入会申込書

貴会の目的に賛同し、下記の通り入会を申し込みます。

フリガナ				案内送付先希望 (どちらか1つ〇で囲む)
氏名				勤務先 ・ 自宅
E-mail	@			
勤務先	施設名 (診療科名も)			
	TEL		FAX	
	所在地	〒 都府 道県		
自宅	TEL		FAX	
	住所	〒 都府 道県		

勤務先と自宅の情報はどちらもご記入ください。

### 【入会にあたってのアンケート】 ※必ずご記入ください

- 今後、ご希望の連絡方法をお知らせください。(ただし、会費納入案内は必ず郵送にてお送りします。住所が海外の場合はメール連絡のみで、郵送は行っておりません。)
 

郵便       メール       FAX
- 平成 13 年 5 月以降、当会のメーリングリストが立ち上がり、活発な交流が行われています。メーリングリストへの参加を希望しますか？希望するにされた方は、上記ご記入いただいたメールアドレスをメーリングリストに登録します。
 

希望する       希望しない
- 現在、日本小児科学会の会員ですか？
 

会員である       会員でない
- その他、ご要望、コメント等ありましたらご記入ください。