

入 会 申 込 書

(HP用)

記入日: 年 月 日

フリガナ			
氏 名			
性 別	男 ・ 女		
生年月日	(西暦) 年 月 日		
勤 務 先 住 所	〒		
	(勤務先名)		
	(部署名)		
電 話	(内線:)	FAX	
	Eメールアドレス		
自 宅 住 所	〒		
電 話		FAX	
	Eメールアドレス		
資 格 <small>(いずれかに○印又は記入)</small>	医 師 ・ 薬 剤 師 ・ 鍼 灸 師 ・ 歯 科 医 師 ・ 獣 医 師 ・ 学 生 中 医 師 ・ 韓 医 師 ・ その他 ()		
学 位 <small>(いずれかに○印又は記入)</small>	医 学 ・ 薬 学 ・ 歯 学 ・ 文 学 ・ その他 ()		
出 身 校 <small>(学部)</small>			
ご希望の連絡先 〈郵便物送付先〉 <small>(いずれかに○印)</small>	自 宅 ・ 勤 務 先		
送本希望月	『漢方の臨床』 ____年 ____月号より希望 (無記入の場合、ご入金月から)		
入会のきっかけは? <small>(いずれかに○印又は記入)</small>	ご紹介 (様 ・ ホームページ その他 ()		
会員種別 <small>(いずれかに○印)</small>	一般会員10,000円 ・ 海外会員12,000円 ・ 国内学生会員5,000円 (学生証コピーで割引) 海外学生会員7,000円 (学生証コピーで割引)		
本誌掲載の諾否	氏名 (都道府県): 否 ・ 諾 → 入会のきっかけ: 否 ・ 諾 (無記入の場合は掲載しません)		
備 考			
年会費振込用の郵便振替用紙を希望しますか? Yes or No (いずれかに○印)			