日本超音波骨軟組織学会　入会申込書　（正会員用）

平成26年1月17日

日本超音波骨軟組織学会　会長殿　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　送付先FAX 020－4669－0176

私は本学会の会則を遵守し、運動器領域における骨・軟部組織を対象に超音波の利用と研究を行うことを

誓約し、下記の通り正会員として、別紙の誓約書を添えて、入会を申し込みます。

入会金は別途払い込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 入会年度 | 平成　     　年度入会希望 | ＊年度（4月から翌年3月末） |
| ふ　り　が　な |  | 会員番号（事務局記載） |
| 氏　　名 |  |  |
| 生年月日 | （西暦）　　　    　　　年　　　  　　月　　　  　　日 | |
| 現　住　所 | 〒     　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ＊県名必須 | |
| 電話 | （　　     　　　）　　     　　　－　　     　　　内線（     ）　　 ＊市外局番必須 | |
| FAX | （　　     　　　）　　     　　　－　　     　　　内線（     ）　　 　＊市外局番必須 | |
| E-mailアドレス |  | |
| 所属・勤務先名称 |  | |
| 同 所在地 | 〒     　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ＊県名必須 | |
| 同電話 | （　　     　　　）　　     　　　－　　     　　内線（     ）　　　　＊市外局番必須 | |
| 同FAX | （　　     　　　）　　     　　　－　　     　　内線（     ）　　　　＊市外局番必須 | |
| 卒業校・学科名  (複数記載可) |  | |
| 所有資格・学位  **＊記入必須** | 柔道整復師　鍼灸師　理学療法士  その他 ： | |
| 案内の送付先 | 現住所　 　 所属・勤務先 | |
| 案内送付を希望する開催地域 | 東日本支部 （北海道　 東北 関東　　北陸 ）  西日本支部 （中部 　関西 四国　　九州 ） | |
| メーリングリスト | 会員メール希望　　　会員メール無用 | |
| 入会金のお支払 | お支払い済み　　　5日以内にお支払い　　　　払込用紙送付希望  その他 ： | |