日本門脈圧亢進症学会　入会申込書

※会員番号[５２７－　　－　　]

<table>
<tr><td>ローマ字</td><td colspan="2"></td><td>性　別</td><td colspan="2">男　　女</td></tr>
<tr><td>氏　名</td><td colspan="2"></td><td>生年月日
（西　暦）</td><td colspan="2">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>勤務先</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">所在地</td><td colspan="5">〒</td></tr>
<tr><td>Ｅ－ｍａｉｌ</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>ＴＥＬ：　　内線</td><td colspan="4">ＦＡＸ：</td></tr>
<tr><td rowspan="3">自宅住所</td><td colspan="5">〒</td></tr>
<tr><td>Ｅ－ｍａｉｌ</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>ＴＥＬ：</td><td colspan="4">ＦＡＸ：</td></tr>
<tr><td>最終学歴</td><td colspan="5">大学　　学部　　学科
課程（　　年卒業　・　在学　）</td></tr>
<tr><td>会員種別</td><td colspan="5">正会員（個人）　　賛助会員（企業等）</td></tr>
<tr><td>連絡先</td><td colspan="3">１．勤務先　2.自 宅　（どちらかを○印で囲んでください。</td><td>入会年度</td><td>年度</td></tr>
</table>

■ホームページ会員一覧に氏名を掲載する場合があります。希望しない場合は以下を選択してください。

ホームページ会員一覧に掲載を　1. 希望する　　2. 希望しない

■各種案内:電子メールでの配信をする場合があります。希望を選択してください。

メール配信 ：　1. 希望する　2. 希望しない　　メール配信先 ： 1. 所属先　　2. 自宅

■会費：正会員１０，０００円　賛助会員５０，０００円（1口）

■会期: 7月１日～6月３０日

＜入会申込書送付先＞

日本門脈圧亢進症学会　会員係
〒100-0003　東京都千代田区一ツ橋1-1-1　パレスサイドビル
株式会社毎日学術フォーラム内
Tel：03-6267-4550　Fax：03-6267-4555
E-mail：jsph@mynavi.jp