

※会員番号

(事務局記入欄)

日本老年泌尿器科学会入会申込書

日本老年泌尿器科学会事務局 行き

〒100-6617 東京都千代田区丸の内1-9-2 グラントウキョウサウスタワー17階

株式会社シータイム内

FAX:03-6256-0411 e-mail:jsgu-hq@umin.ac.jp

フリガナ				
氏名				
職種		所属科		科
ご勤務先	勤務先名			
	ご住所	〒 -		
	TEL		FAX	
ご自宅	ご住所	〒 -		
	TEL		FAX	
書類送付先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先			
E-mail アドレス				
生年月日	西暦	年	月	日
携帯電話番号	- -			
備考	・特記事項がございましたら、ご記入下さい。			

◆ご入会にあたり

- ・ 太枠線内にご記入下さい。*には記入の必要はございません。
- ・ 本用紙はメール添付(PDF化したもの)、ファックス、郵送で提出下さい。
- ・ 生年月日を公表することはありませんが、選挙等で必要になることがございますのでご記入下さい。
- ・ 入会金はありません。
- ・ 年会費は3,000円(1月1日～12月31日)となります。
- ・ 年会費着金を確認した日を入会日と致します。
- ・ 振込先 **郵便振替口座 00120-1-577159 日本老年泌尿器科学会**
尚、振込手数料は会員様のご負担とさせていただきますので、予めご了承下さい。

* 以下、事務局記入欄

《備考》	年会費入金日	