

記入日：20 年 月 日

東海北陸 HLA 研究会入会申込書

(1) 会員種別 施設会員・個人会員

(2) 代表者 フリガナ

氏名

E-mail

連絡者(施設会員の場合) フリガナ

氏名

E-mail

(3) 所属機関名(講座名まで)

(4) 所属機関住所(連絡先を自宅に希望される方は自宅住所)

〒

(5) 電話(内線)

(6) FAX

【個人情報収集時の同意文】

お送り頂きました「入会申込書」に記載の個人情報については、東海北陸 HLA 研究会が責任を持って管理し、研究会の運営並びに会員への名簿配布、当会開催事業のお知らせに必要な範囲内で利用させていただきます。個人情報の開示、訂正または削除を希望される場合は、下記お問い合わせ先までご連絡下さい。

【入会に関する問い合わせ先】

東海北陸 HLA 研究会事務局

〒480-1195 愛知県長久手市岩作雁又1番地1 愛知医科大学医学部外科学講座(腎移植外科)

FAX: 052-308-3874 TEL: 0561-62-3311 (内線: 87160 小林)

E-mail: t-h-hla@aichi-med-u.ac.jp

【入会手続きについて】

本状に必要な事項をご記入の上、研究会事務支局までお送り下さい(FAX、郵送の他、E-mailでも受け付けております)。その後、年会費(施設会員:15000円、個人会員:5000円、賛助会員:1口50000円)を下記会費専用口座へご送金ください。研究会事務支局にて入金確認がとれましたら、入会手続き完了通知をメールにてお送りします。本状の受信をもって、入会手続きの完了となります。年会費のご送金から1ヶ月を経過しても入会手続き完了通知が届かない場合は、大変お手数ですが、研究会事務支局までご連絡ください。

【会費専用口座】

三菱東京UFJ銀行 藤が丘支店(店番252) 普通0321378 東海北陸 HLA 研究会