

日本胆膵病態・生理研究会 入会申込書

下記の欄にご記入のうえ、E-mail・FAX または郵便にて事務局にお送りください。

年会費は郵便局(口座番号 00700-9-16439 加入者名 日本胆膵病態・生理研究会)、または 北陸銀行 小立野支店<普通預金 4086470 日本胆膵病態・生理研究会 太田 哲生>にご送金ください。払込受領書をもって領収書に代えさせていただきます。

《一般会員 年会費 5,000 円 / 世話人 年会費 10,000円》

ふりがな

氏 名 : _____ 生年月日: S・H 年 月 日

□勤務先住所 : _____

勤務先: _____

所 属 : _____

役 職: _____

TEL: _____ FAX: _____

E-mail: _____

(旧勤務先名 : _____)

□自宅住所 : _____

TEL: _____ FAX: _____

(郵便物等送付先に×を付けてください。自宅に送付希望の方は自宅住所等もご記入ください。)

●令和 _____ 年度会費として(会計年度は 1 月 1 日から 12 月 31 日まで)

_____ こたつの
郵便局／北陸銀行小立野支店 より送金しました。

(該当を○で囲んでください)

●日本胆膵病態・生理研究会 事務局

〒920-8641 金沢市宝町 13-1 金沢大学 肝胆膵・移植外科学/小児外科学内

TEL. 076-265-2362 FAX 076-234-4260 E-mail: jsbpp@med.kanazawa-u.ac.jp

個人情報保護法の全面施行(2005 年 4 月 1 日から)に伴い、本会は会員の個人情報を法令に従い適正に取り扱います。本会では個人情報の利用目的および取扱い方針を以下の通り明示します。

1. 事務局が収集した会員の個人情報(氏名、自宅・勤務先の住所・所在地、電話番号、メールアドレス等)は、
a) 会費の納入状況の確認等、事務局が行う会員管理、b) 事務局から会員への各種連絡、c) 会員名簿の作成にのみ使用します。

2. 個人情報の取扱い方針会員の個人情報は事務局で厳重に管理し、個人データを第三者に提供することは一切いたしません(法令に基づく場合を除きます)。会員は事務局に対し、本研究会が保有する個人情報の確認や訂正・追加・削除を求めることができます。