

入会申込書

(正会員用)

(公社)生体制御学会

代表理事 殿

貴学会の主旨に賛同し、正会員として入会を申込みます。

平成 年 月 日

氏名

印

(公社)生体制御学会会員名簿

受付日平成 年 月 日		登録日平成 年 月 日	
フリガナ			
氏名		(男・女)大・昭・平 年 月 日生	
自宅住所			
郵便番号	-	電話番号	- -
		ファックス番号	- -
勤務先住所			
勤務先名称		役職	
郵便番号	-	電話番号	- -
		ファックス番号	- -
学会雑誌・郵便物等の送付先(自宅・勤務先)		診療形態(開業・勤務)	
E-mailアドレス			
ホームページ http://			
免許	はり師	きゅう師	医師
登録番号			
年月日			
現職	鍼灸院院長、病院院長、大学教員・助手、鍼灸学校教員、盲学校教員 鍼灸院勤務、病院勤務、研究生、その他()		
備考			

の項目は記入しないで下さい