

日本産婦人科・新生児血液学会 入会申込書
(賛助会員)

年 月 日

所属機関

機関名			
部署名			
住 所	〒(-)		
TEL		FAX	
代表者名			役 職

ご担当者

	姓	名	携 帯
ふりがな			
姓 名			職 名
E-mail	@		

年会費納入額	金 円
年会費納入方法	<input type="checkbox"/> 銀行振り込み <input type="checkbox"/> 郵便振替 その他()

入会申込書 送付先・問合せ先

住 所	〒807-8555 北九州市八幡西区医生ヶ丘1-1 産業医科大学小児科学教室内 日本産婦人科・新生児血液学会 事務局 宛	TEL	093-691-7254
		FAX	093-691-9338