

日本臨床救急医学会 正会員 入会申込書

(学術集会・総会 演題発表者用2011年度)

(事務局記入欄)

会員No.	— D・N・F・S
入金日	

申込年月日： 年 月 日

フリガナ		生年月日：	
氏名		年 月 日	
職 種 (該当に○)	①医師 ②看護師 ③消防関係者・救急隊員 ④その他 ()		
勤務先	所在地	〒	
	所属機関		
	所属部署		
	TEL		
	FAX		
	E-mail		
自 宅	住所	〒	
	TEL		
	FAX		
	E-mail		
郵便物送付先 (該当に○)	勤務先 ・ 自宅	男性 ・ 女性	
卒業学校	(年卒)		

※下記の郵便局口座に年会費10,000円をお振込み下さい。

(必ず通信欄にお名前・ご連絡先をご記入下さい。入金確認により入会手続致します。)

この申込書をお送り頂くだけでは入会手続は完了しませんのでご注意ください。)

振込先： 口座番号 01380-2-9172 加入者名 一般社団法人日本臨床救急医学会

※ゆうちょ銀行をご利用の場合

(銀行名) ゆうちょ銀行 (店番) 139

(店名) 一三九店<イザンキョウ店> (預金種目) 当座 (口座番号) 0009172

(受取人名) イツパンシャダンハウジンニホンリンショウキョウキョウイガクカイ