

## 日本皮膚外科学会 入会申込書 兼 変更届

日本皮膚外科学会に入会を希望される場合、または既に会員で住所・勤務先等が変更された場合は、下欄にご記入の上日本皮膚外科学会本部事務局(兵庫医科大学皮膚科学教室内)までファクシミリまたは郵送でお送り下さい。(変更届の場合上の「変更届」を で囲って、氏名と変更内容のみ記載して下さい)

入会申込は下記に未記入項目がある場合は、入会手続きは行いません。  
必ずすべての項目にご記入下さい。

日本皮膚外科学会(本部)事務局  
http://hifugeka.m78.com  
〒 663-8501 西宮市武庫川町 1-1  
兵庫医科大学皮膚科学教室内  
ファクシミリ: 0798-45-6651  
E-mail: hifugeka@m78.com

### 1.入会希望者の記載欄(全項目に記入して下さい) 申込書記載年月日:平成 年 月 日

フリガナ			
氏名			男・女
ローマ字表記			
メールアドレス			
生年月日	昭和__年(19__年)__月__日生		
自宅郵便番号			
自宅住所			
電話番号	-	-	ファクシミリ
勤務先			科
勤務先郵便番号			
勤務先所在地			
電話番号	-	-	(直通・内線: )
ファクシミリ番号	-	-	(直通・代表) <small>電話・ファクシミリ番号はなるべく直通番号でお願いします</small>
出身大学			年卒
専門または興味ある領域			
郵便物の送付先	自 宅	勤務先	

### 2.入会推薦者の記入欄(評議員1名または会員歴3年以上の会員2名の推薦が必要です)

本学会の(評議員・会員)の私は上記の者を会員に推薦します。(評議員が会員に して下さい)	
氏名	サインまたは印 勤務先
本学会の(評議員・会員)の私は上記の者を会員に推薦します。(評議員が会員に して下さい)	
氏名	サインまたは印 勤務先

本学会の入会には推薦が必要ですが、推薦者が無い場合は入会希望者の記載欄のみを記載して本部事務局宛に郵送して下さい。必要書類をお送りします。この入会申込書兼変更届に記載された内容は、本学会連絡業務以外には一切使用いたしません。