**入会申込書**

**日本社会病理学会　御中**

**日本社会病理学会に入会したく、本状によって申し込みいたします。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **申込者氏名** |  | **印** |
| **生年月日** |  | **年** |  | **月** |  | **日** |
| **専攻分野****・研究テーマ等** |  |
| **他の所属学会** |  |
| **紹介会員氏名** |  |
| **申込日** |  | **年** |  | **月** |  | **日** |

**※本入会申込書、および名簿作成に係る個人情報の、それぞれに必要事項を記載し、事務局までご提出ください。**

**※自筆とPCによる作成とは問いません。**

**※申込者氏名欄右の「印」欄に、それぞれ押印下さい。**

**※生年月日は選挙資格の確認のみに使用し、一切公表いたしません。**

**※生年月日および申込日は、西暦／和暦を問いません。**

**※申込日は、書類作成日をご記入下さい。**

**※紹介会員がおられない場合、事務局にご相談下さい。**

**名簿作成に係る個人情報**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 姓 | 名 |
| ① | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |  |
| 氏名 |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | 掲載可否 |
| ② | 所属 |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ③ | 住所 |  |
| １） | 自宅 | 〒 |  |  |  | － |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
| ２） | 所属機関 | 〒 |  |  |  | － |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ④ | 電話番号 |  |
| １） | 自宅 |  |  |  |
| ２） | 所属 |  |  |  |
| ３） | 携帯電話 |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ⑤ | FAX番号 |  |
| １） | 自宅 |  |  |  |
| ２） | 所属 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ⑥ | 電子ﾒｰﾙ |  |  |  |
|  |  |  |  | **↑** |
| **※名簿に掲載可能な項目については、項目ごとの右端欄内に○印をご記入下さい。** |
| **※住所／電話番号／FAX番号のそれぞれについては、連絡可能ないずれかについてご記入下さい。** |
| **※自宅／所属先の両方についてご住所をお伝え下さる場合には、事務局からの文書送付先としていずれを選択されるか、下記の該当する側に○印をご記入下さい。** |
|  |
|  | **自宅** |  | **所属機関** |
|  |
| **※事務局使用欄※** | **入会承認日** |  | **年** |  | **月** |  | **日** |