

日本口腔・咽頭科学会入会申込手続きについて

入会お申し込みのご案内を致します。

下記の要領にしたがってご記入のうえ、日本口腔・咽頭科学会 事務局宛にご送付下さい。

なお、入会申込書によるコンピューターへの登録後、請求書をご送付いたします。会費納入が確認できませんと、“会員”とは認められず、会誌などは送付されませんので、ご了承下さいますようお願いいたします。

記

【1】入会申込書の記入要領

1. 記入箇所は、太線枠内の項です。その他には記入しないで下さい。
2. 勤務先名・所属には原則として、大学の場合には学部・学科まで、会社等の場合には部・課まで記入して下さい。
3. 学歴は最終卒業学校名・学部学科、卒業年（西暦）を記入して下さい。
4. 性別・医師免許・連絡先・会員種別については、該当するものを○で囲んで下さい。
（会員種別については、会則第 5 条、細則第 3 条参照）

【2】会費の送金方法について

1. 入会申込書を返送していただいてから登録後に請求書を発行しますので、最寄りの郵便局よりお振込み下さい。

【 入会申込書送付先 】

〒135-0033 東京都江東区深川 2-4-11
一ツ橋印刷株式会社学会事務センター内
日本口腔・咽頭科学会 宛

TEL : 03-5620-1953 / FAX : 03-5620-1960

E-mail : jssp@onebridge.co.jp

（お願い）現住所、所属機関等、入会申込書の記載事項に変更があった場合はただちに、所定の書式に記載し、事務局までメールまたは、FAX、郵送にてご連絡ください。