

入会申込書

(正会員用)

(公社) 生体制御学会

代表理事 殿

貴学会の主旨に賛同し、正会員として入会を申し込みます。

令和 年 月 日

氏名

印

(公社) 生体制御学会会員名簿

※受付日 令和 年 月 日 ※登録日 令和 年 月 日			
フリガナ			
氏名		(男・女) 大・昭・平	
年 月 日生			
自宅住所			
郵便番号	—	電話番号	— —
		ファックス番号	— —
勤務先住所			
勤務先名称		役職	
郵便番号	—	電話番号	— —
		ファックス番号	— —
学会雑誌・郵便物等の送付先 (自宅・勤務先)		診療形態 (開業・勤務)	
E-mailアドレス			
ホームページ	http://		
免許	はり師	きゅう師	医師
登録番号			
年 月 日			
現職	鍼灸院院長、病院院長、大学教員・助手、鍼灸学校教員、盲学校教員 鍼灸院勤務、病院勤務、研究生、その他()		
備考			

※の項目は記入しないで下さい