

日本褥瘡学会中国四国地方会 入会申込について

日本褥瘡学会中国四国地方会への入会を希望される方は、こちらの入会申込書を事務局宛にメール添付にてお送り下さい。

【会員種別】

正会員：医療に従事するものおよび医学研究者

賛助会員：本会の目的、事業に賛助する個人、および企業

【年会費】

入会金：1,000円（入会時のみ）

正会員：2,000円

賛助会員：20,000円

お振込み先

ゆうちょ銀行 記号・番号：01390-6-67636 口座名義：日本褥瘡学会 中国四国地方会事務局

送付先：jspu-cyugokusikoku@shunkosha.com（左記アドレスにメール添付にてお申込ください）

日本褥瘡学会中国四国地方会入会申込書

フリガナ		性別	男 ・ 女
氏名		生年月日	年 月 日
自宅	〒	電話	- -
		F A X	- -
勤務先	名称	役職名	
		電話	- -
	部署	F A X	- -
所在地	〒		
E-mail			
専門分野	医師（科）・看護師・保健師・ET・WOCN・OT・PT・ 栄養士・薬剤師・介護職・その他（）		
日本褥瘡学会における会員の種別を○で囲んでください。⇒		正会員・賛助会員・未入会	
会員種別	正会員 ・ 賛助会員		

※郵便物送付先を○で囲んでください。 ⇒〔自宅 ・ 勤務先〕