



一般社団法人

2017.5

日本臍帯プラセンタ学会 入会申込書

Japanese Society of Umbilical - cord and Placenta Medicine

事務局：〒103-0024

東京都中央区日本橋小舟町4-1

伊場仙ビル5F

TEL:03-5614-1283

FAX:03-5614-1284

下記項目をご記入の上、FAXまたは郵送でお申し込みください。

※該当する□にチェックを入れて下さい。

〈年会費 税込〉

正会員 (医師、歯科医師、獣医師) ￥10,000

準会員 (看護師、薬剤師、エステ美容関係、一般個人) ￥5,000

賛助会員 一口￥100,000

※入会金は不要です、年会費のみお振込下さい。

(フリガナ) 氏名			
生年月日	19 / /	性別	男 女
出身大学	(※正会員の方のみご記入ください)		
施設名			
所在地	〒		
TEL		携帯電話	
FAX		お振込名義	(※カタカナで記入して下さい)
ご紹介者	(※紹介者がいない場合は事務局までお問い合わせ下さい)		
※ E-mail	※メールアドレス必須・英数字等わかりやすくご記入ください		

info@saitai-taiban.jp

↑FAX後、こちらのアドレスまで【件名にご登録者名だけ】記入してそのまま送信してください。

※お申し込み後、一週間以内に年会費を下記口座にお振込みください。

入金確認後、会員証等をお送り致します。

※お振込手数料は御負担下さい。

お振込先：三菱東京UFJ銀行 芦屋支店

普通口座0126228

『日本臍帯・胎盤研究会』