

FAX086-225-9570

岡山県母性衛生学会事務局 行

岡山県母性衛生学会入会申込書

年 月 日

フリガナ	
氏 名	
勤 務 先	
勤務先住所	〒 TEL FAX E-mail
自宅住所	〒 TEL FAX E-mail
職 歴	
会誌送付先	勤 務 先 ・ 自 宅 (どちらかに○印をつけて下さい)

* 年会費2,000円(一般)または1,000円(学生※大学院生を除く)を下記口座にお振り込みいただき、申込書は事務局までFAXまたは郵送でお送りください。

郵便振替口座

番号 01250-8-2275
名称 岡山県母性衛生学会

事務局

〒700-8558岡山市北区鹿田町2-5-1
岡山大学医学部産科婦人科学教室内
岡山県母性衛生学会事務局
TEL086-235-7320, FAX086-225-9570