日本超音波骨軟組織学会　入会申込書　（学生用）

平成26年1月17日

日本超音波骨軟組織学会　会長殿　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　送付先FAX 020－4669－0176

私は本学会の会則を遵守し、運動器領域における骨・軟部組織を対象に超音波の利用と研究を行うことを

誓約し、下記の通り学生会員として、別紙の誓約書を添えて入会を申し込みます。入会金は別途払込みます。

【学生会員としての入会資格：文部科学省および厚生労働省が認定する教育機関と訓練機関に学ぶ

学生であり、そのことを学生証等で証明出来る者】　　※学生証等の写しの添付が必須となります。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 入会年度 | 平成　     　年度入会希望 | ＊年度(4月から翌年3月末) |
| ふ　り　が　な |       | 会員番号（事務局記載） |
| 氏　　名 |       | 　　　　　　　　　　　 |
| 生年月日 | （西暦）　　　    　　　年　　　  　　月　　　  　　日 |
| 現　住　所 | 〒     　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＊県名必須      |
| 電話 | （　　     　　　）　　     　　　－　　     　　内線（     ）　　　　＊市外局番必須 |
| FAX | （　　     　　　）　　     　　　－　　     　　内線（     ）　　　　＊市外局番必須 |
| E-mailアドレス |       |
| 在学中の学校学科名・学年 |       |
| 既卒校・学科名（ある場合） |       |
| 取得済み資格・学位（ある場合） | [ ] 柔道整復師　[ ] 鍼灸師　[ ] 理学療法士　[ ] その他 ：　     　 |
| 案内の送付先  | [ ] 現住所　 　 [ ] 在学先　　　[ ] その他 |
| その他連絡先（送付先にその他を選択した場合のみ） | 〒          電話：　    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：　     |
| 案内送付を希望する開催地域 | [ ] 東日本支部 （[ ] 北海道　 [ ] 東北 [ ] 関東　　[ ] 北陸 ）[ ] 西日本支部 （[ ] 中部 　[ ] 関西 [ ] 四国　　[ ] 九州 ） |
| メーリングリスト | [ ] 会員メール希望　　　[ ] 会員メール無用 |
| 入会金のお支払 | [ ] お支払い済み　　　[ ] 5日以内にお支払い　　　　[ ] 払込用紙送付希望[ ] その他 ：　     　 |