

一般社団法人 日本脊椎脊髄病学会

入 会 申 込 書

( 特定会員用 )

会員種別	・ 非医師会員				・ 外国人会員 ( 国籍 : )			
(フリガナ)		生 年 月 日	西 曆	年	月	日	男 ・ 女	
氏 名								
(ローマ字)								
現 住 所	〒 _____ - _____ _____ Fax _____							
勤 務 先								
所 在 地	〒 _____ - _____ _____ Fax _____							
E-mail address (必須)	_____ @ _____							
出 身 校	大学			学部 ( _____ 年卒 )				
連 絡 先	・ 現住所				・ 勤務先			

平成 年 月 日

申込者署名 \_\_\_\_\_ 印

メールアドレスは会員専用ホームページに入室するパスワードを発行するために必須となっております。

一般社団法人 日本脊椎脊髄病学会  
特定会員推薦状

氏名：ふり がな \_\_\_\_\_ 性別：男・女

生年月日：

国籍：

現職：

所属学術団体：

略歴：

主な業績：

推薦理由	
------	--

推薦者(評議員)署名

印