

一般社団法人日本予防医学会理事長 殿

御名前 _____ ⑧

会員への入会申込みについて

下記のとおり、会員の申込みをいたします。

<p style="text-align: center;">会員種別</p> <p style="text-align: center;">(チェックを御記入下さい)</p>	<p><input type="checkbox"/> 個人(正会員) 毎年6月の定例総会にご出席をお願い致します。</p> <p><input type="checkbox"/> 個人(一般会員) <input type="checkbox"/> 学生会員</p> <p><input type="checkbox"/> 法人(正会員) <input type="checkbox"/> 法人(一般会員)</p>
法人会員申込みの方	<p style="text-align: center;">フリガナ</p> <p style="text-align: center;">法人(団体)名</p>
	<p style="text-align: center;">〒</p> <p style="text-align: center;">住所</p>
	<p style="text-align: center;">法人(団体)</p> <p style="text-align: center;">所在地</p>
<p style="text-align: center;">TEL</p> <p style="text-align: center;">E-mail</p>	<p style="text-align: center;">FAX</p>
<p style="text-align: center;">申込者御氏名</p> <p style="text-align: center;">所属</p>	
個人・学生会員申込みの方	<p style="text-align: center;">フリガナ</p> <p style="text-align: center;">御氏名</p>
	<p style="text-align: center;">勤務先名</p> <p style="text-align: center;">所属・役職</p> <p style="text-align: center;">(学校名・学年)</p>
	<p style="text-align: center;">〒</p> <p style="text-align: center;">住所</p>
	<p style="text-align: center;">所在地</p>
	<p style="text-align: center;">TEL</p> <p style="text-align: center;">E-mail</p>
<p style="text-align: center;">〒</p> <p style="text-align: center;">住所</p>	<p style="text-align: right; color: red;">※希望連絡先チェック欄 <input type="checkbox"/></p>
<p style="text-align: center;">自宅</p>	<p style="text-align: right; color: red;">※希望連絡先チェック欄 <input type="checkbox"/></p>
<p style="text-align: center;">TEL</p> <p style="text-align: center;">E-mail</p>	<p style="text-align: center;">FAX</p>
<p style="text-align: center;">御紹介者のある方は</p> <p style="text-align: center;">お書き下さい</p>	

※一般社団法人日本予防医学会へ E-mail、FAX 又は郵送にてご連絡下さい。

※希望の連絡先に必ずチェックを記入して下さい。