

日本小児遺伝学会事務局 宛て

下記申込み用紙の内容にて日本小児遺伝学会入会を申し込みます。

平成 年 月 日

氏名

入会申込み方法：本申込み用紙をメール・郵送のいずれかの方法で

日本小児遺伝学会事務局にご送付下さい。

メール okimura@a5.keio.jp

郵送 〒160-8582 東京都新宿区信濃町 35

慶應義塾大学 医学部

臨床遺伝学センター内

日本小児遺伝学会入会申込み用紙

申込み年月日 年 月 日

フリガナ	
1.氏名	男・女 生年月日 年 月 日
2.勤務先 施設名	
所属	
住所 〒	
TEL	FAX
E-mail	
3.自宅 住所 〒	
TEL	FAX
E-mail	
4.学会からの郵便物の希望送付先	勤務先・自宅