

日本小児遺伝学会事務局 宛

下記申込用紙の内容にて日本小児遺伝学会入会を申し込みます

日本小児遺伝学会入会申込用紙

申込年月日 年 月 日

フリガナ	<input type="radio"/>				
氏名	.....	男・女	生年月日	年	月	日
勤務先施設名	.....				
所属	.....				
住所 〒	.....				
電話	.....			FAX	.....
メールアドレス	.....				
学会からの郵便物の希望送付先	勤務先			自宅		
ご自宅に送付をご希望の場合のみ入力	<input type="radio"/>					
自宅 住所 〒	.....				
電話	.....			FAX	.....
メールアドレス	.....				

入会申し込み方法： 本申し込み用紙をメール・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ください

メールアドレス p.genetics.keio@gmail.com

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