

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