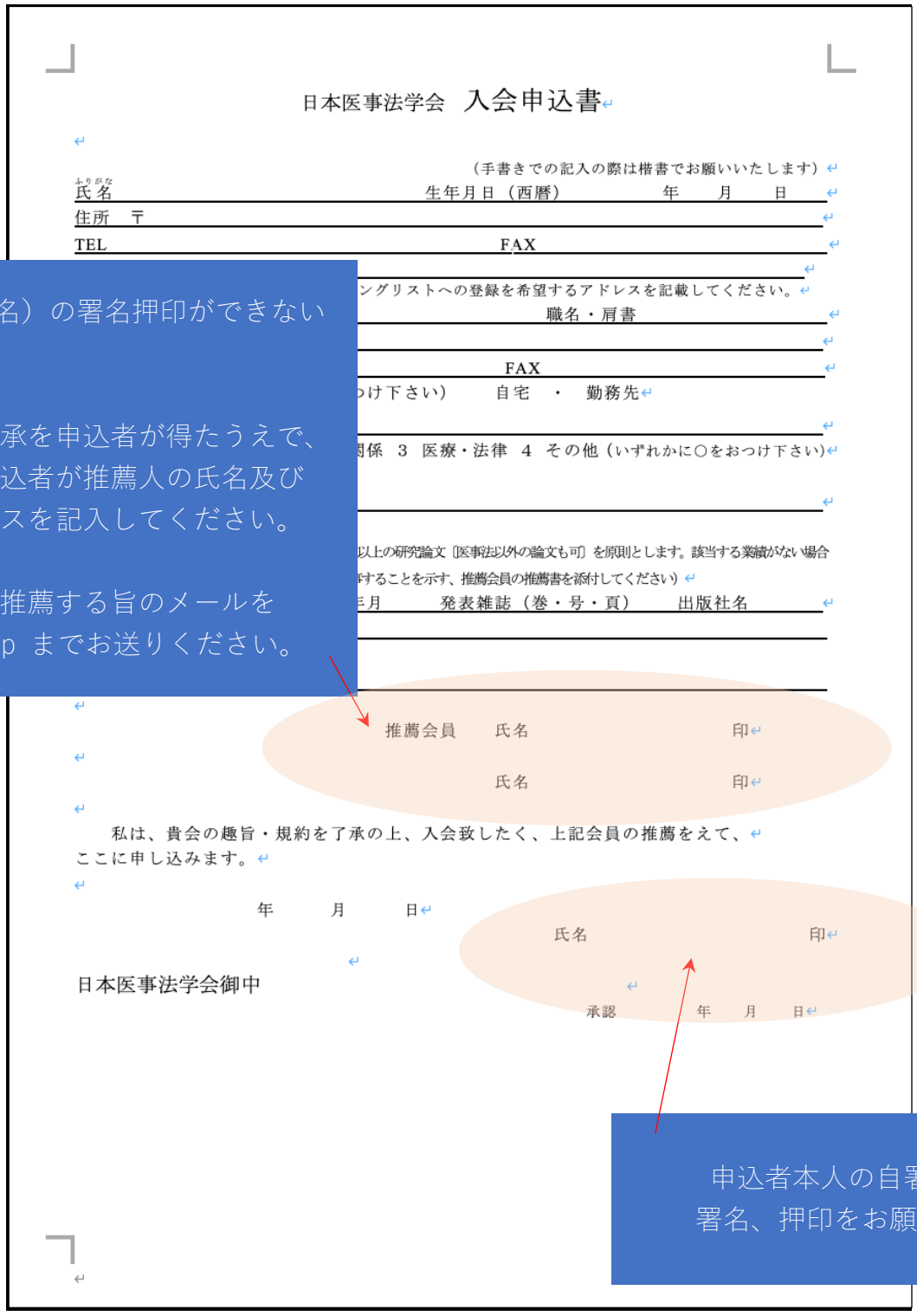
入会申込書の作成・提出方法



日本医事法学会　入会申込書

（手書きでの記入の際は楷書でお願いいたします）

氏名（ふりがな）　生年月日（西暦）　年　月　日

住所　〒

TEL　FAX

ングリストへの登録を希望するアドレスを記載してください。

職名・肩書

FAX

つけ下さい）　自宅　・　勤務先

係　3　医療・法律　4　その他（いずれかに○をおつけ下さい）

以上の研究論文〔医事法以外の論文も可〕を原則とします。該当する業績がない場合

することを示す、推薦会員の推薦書を添付してください）

年月　発表雑誌（巻・号・頁）　出版社名

推薦会員　氏名　印

氏名　印

私は、貴会の趣旨・規約を了承の上、入会致したく、上記会員の推薦をえて、ここに申し込みます。

年　月　日

氏名　印

日本医事法学会御中

承認　年　月　日

推薦会員（2 名）の署名押印ができない場合には、

①推薦人の了承を申込者が得たうえで、推薦人欄に申込者が推薦人の氏名及びメールアドレスを記入してください。

②推薦会員が推薦する旨のメールを soumu@jaml.jp までお送りください。

申込者本人の自署による
署名、押印をお願いします