

入会申込書の作成・提出方法

電子メールアドレスごとに、学会のメーリングリストに登録するかどうか、チェックボックスにチェックしてください

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します)

氏名 _____ 生年月日(西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日

住所 〒 _____

TEL _____ FAX _____

E-mail(電子メールアドレス)① _____
入会後このアドレスを学会メーリングリストに登録 する しない

E-mail(電子メールアドレス)② _____
※2はあればご記入ください 入会後このアドレスを学会メーリングリストに登録 する しない

勤務(所属)先 _____ 職名・肩書 _____

勤務先所在地 〒 _____

勤務先 TEL _____ FAX _____

郵便物送付先(いずれかに○をおつけ下さい) 自宅 ・ 勤務先

最終卒業学校 _____

現在の専門 1 医療関係 2 法律関係 3 医療・法律 4 その他(いずれかに○をおつけ下さい)

専門詳細 _____

主な研究業績 (公刊された、または学術論文以上の研究論文(医事法以外の論文も可)を併記します。該当する欄がない場合には、略歴 および 申込者が医学研究に専事することを示す、推薦会員の推薦書を送付してください)

論文名 _____ 発表年月 _____ 発表雑誌(巻・号・頁) _____ 出版社名 _____

現在関心を持っているテーマ _____

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推薦人の了承を得たうえで、申込者が推薦人欄に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 jimukyoku@jamf.jpまでお送りください。

申込者本人の自署による署名、押印をお願いいたします