**入　　会　　申　　込　　書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　一般社団法人中部日本整形外科災害外科学会　理事長　殿

　中部日本整形外科災害外科学会定款第7条の規定により入会を申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入　　　　会  種　　　　別 | | | | １．　新　規　入　会 | | | | | | | |
| ２．　再 　 入　 会 | | | | | | | |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ)  氏　　名 | |  | | | | 生年月日 | （西暦）　　　年　　　月　　　日 | | | 性　別 | |
|  | | | | 男 | 女 |
| 現 住 所 | | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 TEL  FAX  E-mail | | | | | | | | | |
| 勤  務  先 | 名称 | |  | | | | | | | | |
| 所  在 | | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 TEL  FAX  E-mail | | | | | | | | |
| 専門 | | 1. 整形外科 2. 他の科(　　　　　　) | | | １．開　業　　２．勤務医  ３．その他 | | 現職 |  | | |
| 出　　身　　校 | | | | | 大学  　　　　　　　　　　　　（西暦）　　　年　　　月　卒業 | | | | | | |
| 在 籍 医 局 | | | | | 大 学　　　　　　　　　　　科 | | | | | | |
| 郵 便 送 付 先 | | | | | １．　現　住　所　　　　　　２．　勤　務　先 | | | | | | |

※本学会会員は「中部日本整形外科災害外科学会雑誌」のオンラインジャーナル版を無償で閲覧することができます（閲覧申込：<https://www.nacos.com/cjot/journal.html>）。

摘要　　１．1年度は、2月1日から翌年1月末日迄です。

２．この情報は、「個人情報の保護に関する法律(2005年4月1日施行)」に基づき、学会運営上必要な範囲で利用させていただきます。

　申込書送付先　　〒 602-0848 京都市上京区寺町通今出川下ル扇町　扇ビル4階

　　　　　　　　　　 　一般社団法人中部日本整形外科災害外科学会

　　　　　TEL　075-231-7599 FAX 075-231-7499 E-mail : [chubuseisai@nacos.com](mailto:chubuseisai@nacos.com)

備考　　・　この用紙をプリントアウト又はダウンロードしてご利用ください。

* 送付先変更、改姓、退会はハガキまたはE-mailにてご連絡ください。