

# 一般社団法人 日本総合医学会入会申込書

令和 年 月 日

一般社団法人 日本総合医学会 御中

会の趣旨に・目的に賛同し、規約により下記の通り申し込みます。

フリガナ		性別	生年月日	令和 年 月 日 (満 歳)
氏名		男 女		

住所	〒			
	TEL		FAX	
	携帯電話		E-mail	

職業及び所属先	名称		役職	
	TEL		FAX	

会費及び入会金	個人会員	入会金	3,000円		
		年会費	一口 6,000円 ( )口分	合計	円
	賛助会員	入会金	0円		
		年会費	一口 30,000円 ( )口分	合計	円
振込先口座	取引銀行 ゆうちょ銀行 記号:11320 口座番号:11587481 一般社団法人日本総合医学会				

<入会の動機及び目的>

<会へのご要望>

事務局記入欄

入会金及び年会費納入日	年 月 日	紹介者		会員番号	
-------------	-------	-----	--	------	--