

日本総合歯科学会 入会申込書 (賛助会員用)

本会に入会ご希望の方は、以下の各事項の欄にご記入の上、下記送付先にメール添付あるいは郵送でお送りください。併せて入会金(10,000円)、年会費(40,000円)を下記振込先にご納入下さい。入金日をもって入会日とさせていただきます。

申込日(西暦)年月日	20 . . .	推薦者氏名 (本学会理事)	
名 称			
代表者 氏名 ふりがな 代表(本社)郵便番号 住 所 電話番号	職 位		
	FAX番号		
連絡先 担当者氏名 ふりがな E-mail 郵便番号 住 所 電話番号	職 位		
	部 署 名		
	FAX番号		
郵便物送付先	<input type="checkbox"/> 代表(本社)	<input type="checkbox"/> 連絡先	<input type="checkbox"/> にレを付すか、 <input type="checkbox"/> を塗りつぶして(■)ください。

送付先 住所: 〒135-0033 東京都江東区深川2-4-11
 一ツ橋印刷株式会社学会事務センター内
 日本総合歯科学会事務局宛
 TEL: 03-5620-1953 FAX: 03-5620-1960
 メールアドレス: jsgd@onebridge.co.jp

振込先: 郵便振替口座 口座記号番号: 01350-9-89822 (郵便振替、ゆうちょ銀行からの振込)
 店名: 一三九 店番: 139 種別: 当座 口座番号: 0089822 (他行等からの振込)

名 義: 日本総合歯科学会

個人情報の取り扱いについて

ご記入いただきました個人情報は、当学会およびあらかじめ当学会との間で機密保持契約を締結している業務委託先等で、会員資格確認、学会費の収納、学会誌送付および総会開催通知などの学会の維持、運営活動のために利用させていただきます。他の目的には使用いたしません。また、会員の個人情報は法令および当学会運営規程1に基づき厳重に管理いたします。2013.11.16.