日本小児遺伝学会事務局　御中

下記の内容にて日本小児遺伝学会復会を申請します

日本小児遺伝学会復会申請書

申請年月日　　年　　月　　日

フリガナ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　前所属先＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

施設名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

所属＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　FAX＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

メールアドレス＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

年　　月　　日 より復会いたします。

☐ 学会からの郵便物の希望送付先　　☐ 勤務先　・　☐ 自宅

ご自宅住所　〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　FAX＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

復会申請書をメール・郵送のいずれかの方法で日本小児遺伝学会事務局に提出してください

メールアドレス　pgenetics-gakkai@umin.ac.jp

郵送　〒390-8621
長野県松本市旭 3−1−1
信州大学医学部 遺伝医学教室
日本小児遺伝学会事務局　宛