

日本医療経営学会

Japanese Association for Health Care Administrators

入会申込書

日本医療経営学会の入会を希望される方は、下記に必要事項をご記入の上、事務局まで
FAX またはご郵送下さい。

入会申込日 年 月 日付

フリガナ		性別	男・女
氏名		生年月日	年 月 日生
勤務先	勤務先名		
	所属		
	役職		
	住所 〒		
	TEL	内線	
	FAX		
E-mail			
自宅	住所 〒		
	TEL		
	FAX		
郵送物送付希望	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅		
会員区分	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 学生会員（学生証のコピーを添付ください）		

申込書送付

Fax: 03-3341-1830

日本医療経営学会事務局

〒160-0007 東京都新宿区荒木町 5-14 ネオ荒木町ビル 1階
株式会社ワールドミーティング内

Tel: 03-3350-0363 Fax: 03-3341-1830