

(様式1)

2018年度学会会員入会申込み用紙

必要事項をご記入の上、該当項目を○で囲んで下さい。

jsa@smtrc.or.jp に添付ファイルでお送りいただくか下記事務局まで郵送してください。

一般社団法人日本肉腫学会事務局 住所 〒108-8329 東京都港区三田1丁目4-3
国際医療福祉大学三田病院、肉腫センター内

お名前

フリガナ/英語表記

生年月日

性別

男性

女性

連絡先/所属 (自宅 勤務先)

所属・職名

住所 〒

固定電話番号/携帯電話番号

FAX 番号

メールアドレス

入会希望学会

日本肉腫学会

日本臨床肉腫学会

日本臨床肉腫学会は薬物治療に特化した学会で医療者、企業関係者のみ入会可能です。

両方に入会されても年会費は1学会分のみのお支払いで結構です。

学会認定医、専門医、指導医を希望される方は日本肉腫学会への入会が必要です。

会員属性 正会員 (医療者とアカデミアの研究者、学生を含む) 10000円/一口、一口から

医師 看護師 薬剤師 検査技師 研究者 学生

その他 ()

一般会員 (患者様・ご家族・友人、企業関係者) 10000円

団体会員 50000円

会計年度は2018年10月1日～2019年9月30日