

# 岐阜歯科学会 会員届

届出区分  入会  退会  変更  
(いずれかに○をつけてください)

岐阜歯科学会学会長 殿

年 月 日

- ・岐阜歯科学会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。
  - ・変更(氏名・住所・勤務先)手続きをします。
  - ・退会手続きをします。
- (いずれかに○をつけて下さい)

※入会希望の方はすべての項目、変更手続きは氏名と変更項目、退会手続きは氏名・自宅住所欄の記入をお願いします。

氏名 <small>(フリガナ)</small>	印 <small>(自署の場合は不要)</small>	
生年月日	昭和・平成 年(西暦 年) 月 日 生まれ <small>(和暦に○をつけて下さい)</small>	
所属・勤務先	名称: 住所: 連絡先:	
卒業大学名等 <small>(いずれかにご記入下さい)</small>	朝日大学歯学部 (岐阜歯科大学) 昭和・平成 年卒業(第 期生)	大学 学部 昭和・平成 年卒業
大学院修了の方	大学大学院 研究科( 専攻) 年 月修了	
自宅住所	〒 TEL(携帯可):	
E-mail	@	
郵送物送付先	勤務先 ・ 自宅	

※年会費は以下のとおりです。入会希望の方は1または2に振込み後、本届を学会事務局までご提出下さい。

【年会費】 5,000円 (振込名義は医院名等ではなく、個人名をお願いします)

【会費振込先】 1. 大垣共立銀行 穂積支店 普通 127312

岐阜歯科学会経理部 裕 哲崇

2. ゆうちょ銀行 00800-6-41558 岐阜歯科学会

※以下事務局記入欄

会員番号	-	-
------	---	---

受付 年 月 日

受付	入金確認	電算機入力	名簿記入	異動表入力	講座名簿入力	会費入力