

岐阜歯科学会 会員届

岐阜歯科学会 会長 殿

届出区分 ☐ 正会員に入会します ☐ 退会します
☐ (□にレ点をつけて下さい) ☐ 単年度会員に入会します ☐ 変更します

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・自宅住所欄におご記入をお願いします

1. 会員情報

(ふりがな)			
氏 名			
生年月日	西暦	年	月 日
卒業大学名 (大学院在学中又は修了の方は右欄にも記入下さい)	大学	学部	大学大学院 専攻 ()
	西暦	年 卒業 (期生)	西暦 年 月 修了・修了見込
勤務先・所属先	名 称 :		
	住 所 : 〒 -		
	連絡先 :	電話 - - 内線 ()	
		FAX - -	
自 宅	住 所 : 〒 -		
	連絡先 :	電話 - -	
		FAX - -	
連 絡 先	勤務先 ・ 自宅	メール ・ 郵便 ・ (その他)	
メールアドレス	@		

※年会費は以下のとおりです。本届を学会事務局まで郵便かメールにてご提出下さい。

折り返し、振込先等を記載した請求書を郵便またはメールで送付いたします。

2. 年 会 費 5,000円

3. 提 出 先 (郵送)

〒501-0296 岐阜県瑞穂市穂積 1 8 5 1 - 1 (朝日大学内)

岐阜歯科学会 事務局 宛

(メール)

gifusika@dent.asahi-u.ac.jp

※以下事務局記入欄

会員番号	-	-
------	---	---

受付 年 月 日

入金確認	会員番号	名簿入力	異動表入力