

入会申込書

(必要事項をご記入の上、FAXまたは郵送でお送り下さい)

信州公衆衛生学会事務局宛

FAX 0263 - 37 - 3499

記入日 年 月 日

ふ り が な		
氏 名		印
所 属	名 称	
	職 種	
	資 格 等	
	住 所	〒
	電 話	
	F A X	
E-mail		
News Letter 等の配信方法		郵送 Eメール
自 宅	住 所	〒
	電 話	
	F A X	
学会誌等送付先		自宅 勤務先
その他通信欄		

ご不明な点は学会事務局までお問い合わせください。

事務局使用欄		
受領連絡済	名簿登録済	振込用紙済