

## 入会申込書

(平成 年 月 日) 事務局記入欄

( 正会員・準会員 ) (※どちらかを○、または残してください)

※入会日指定はできません、但し 8月 26-31日(18時迄)申込分は次年度 9月 1日ご入会とさせていただきます。

※当学会の年度設定は9月から翌年8月末日迄です。 ex. 2019年度は 2018.9.1~2019.8.31

※以下の項目についてすべて記入が必須となります。

希望送付先 勤務先 ・ 自宅 (※どちらかを○、または残してください)			
フリガナ		性 別	男 ・ 女
氏 名		生年月日	年 月 日 *必ず西暦でご記入ください
ローマ字			
メール アドレス (メイン)	連絡の取れるメールアドレス (大切なご連絡をする場合があります、大きく、はっきり記載してください。) @		
メール アドレス (サブ)	メールアドレス (メイン) が不達の場合、代替となるメールアドレスをお持ちの場合はご記入願います。 @		
勤務先 名称、住所 (送付物送付先を記入)	名 称： 所属部・課・講座名等： 役職：  郵便番号、都道府県名も必ずご記載下さい。 送付物はメール便も利用します、入力不備による未着は責任を負いかねます。 〒		
TEL :			
職種※	医師・非医師 詳細： ※非医師の場合は詳細をお書きください (準会員の場合は記入必須)		
自宅 住所	郵便番号、都道府県名も必ずご記載下さい。 送付物はメール便も利用します、入力不備による未着は責任を負いかねます。 〒	自宅電話番号が携帯電話番号でない場合はご記入ください。 連絡先メールアドレスとの重複可。	
TEL :			
携帯電話番号 :			
自宅メールアドレス :			
最終学歴	大学・大学院・その他 最終校名 ( ) 学部/学科 ( ) 卒業 ( 年卒業 *必ず西暦でご記入ください ) ・その他		
専門分野			
専門医取得 意思確認	将来、高血圧専門医を取得する意志はありますか? ある・なし ※正会員のみ記入必須 *どちらかを○、または残してください		

・入会ご意思決定後の申込みをお願いします。本会では入会申込み確認後→会員番号発番(会員登録)→年会費振込用紙を送付します、会員番号発番後は定款のとおりの年会費が発生します。期途中のご入会も年会費が必要です。

・本会の年度設定は9月1日～翌年8月末日です。会員資格は年度自動更新となります。定款も再度ご一読ください。

・送付物はメール便も使用しますので番地や号室の漏れや宛名違い等は返送対象となる場合があります。入力不備による未着は責任を負いかねます。

・間違い回避の為、出来る限りオンライン申込をご利用ください。