一般社団法人 日本膵臓学会 賛助会員お申込みフォーム

|  |  |
| --- | --- |
| お申込み日（西暦） | 　　　　年　　　月　　　日 |
| お申込み数賛助会員　会費:100,000円/口 | 口 |
| 社名・団体名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 請求書先住所 | 〒 |
| 部署名 |  |
| ご担当者様名 |  |
| 電話・ＦＡＸ | TEL：携帯：FAX: |
| メールアドレス |  |
| 　特典　：　☐ボックスにチェックをお願いします |
| 学会誌「膵臓」の提供 | [ ] 希望する | [ ] 希望しない |
| ホームページへのバナー広告掲載 | [ ] 希望する | [ ] 希望しない |

FAX（072-368-3382）又は、メールに「お申込みフォーム」をご添付の上、一般社団法人

日本膵臓学会 学術事務局宛(jps.kindai@med.kindai.ac.jp)に送信願います。

お申込みフォームを受理後、ご担当者様に受付完了メールを送信さて頂きます。

【お問い合わせ先】

一般社団法人日本膵臓学会　学術事務局

〒589-8511　大阪府大阪狭山市大野東377-2　近畿大学医学部外科学教室肝胆膵部門内
TEL: 072-366-0221（内線3114）FAX: 072-368-3382
E-mail:jps.kindai@med.kindai.ac.jp