

FAX:03-6721-9132

一般社団法人日本環境感染学会 入会申込書 (施設会員用)

一般社団法人日本環境感染学会 殿

下記のとおり、一般社団法人日本環境感染学会に入会を申し込みます。

申込日	20 年 月 日
入会年度	年度

※枠内全てにご記入下さい

(本学会の会計年度は5月～翌4月です)

法人名称 (施設名等)			
所在地	〒		
	TEL.	(内線:)	FAX.
	E-mail:		
担当者所属			
(フリガナ) 担当者氏名			

施設入居者 定員数			
所属している 医療従事者数	医師 名、看護師 名、薬剤師 名、栄養士 名、 歯科衛生士 名、その他 () 名		

※該当するものを○で囲んでください。

メール配信サービス	1. 希望する (メールアドレス登録必須)	2. 希望しない
動画等配信	1. 希望する (メールアドレス登録必須)	2. 希望しない

※メール配信サービス、動画等配信サービスで“希望する”を選択した場合、利用規約に同意が得られたものとします (利用規約については学会ホームページ参照ください)。

※なお、動画等配信サービスはご担当者名でのご登録となります。

※会員情報は、学会の運営・管理のみに利用され、他の目的には使用いたしません。

※入会申込書は下記事務局あてに郵送、メール添付、あるいはFAXにてお送りください。

※記載事項に変更があった場合も、下記事務局宛てにご連絡ください。

一般社団法人日本環境感染学会事務局

〒141-0022 東京都品川区東五反田 5-26-6 池田山パークヒルズ 202

E-mail: jsipc@kankyokansen.org TEL. 03-6721-9131 FAX. 03-6721-9132

事務局記入欄	会員番号 186- -	受付日 年 月 日
--------	-------------	-----------