日本歯科産業学会

入会要領 〈歯科衛生士会員〉

●会員の特典 学会誌および新器材に関する情報・知識が得られます。

●会 費 入会金 不要/年会費 5,000円

●入会の要件 歯科衛生士に限ります。

●お申込方法 下記の入会申込書に必要事項をご記入の上、学会事務局までお送りください。

●会費の納入 郵便振替にてお願いいたします。

振替口座 00100-7-147725 口座名義 日本歯科産業学会

〈事務局〉日本歯科産業学会事務局

〒161-8558 東京都新宿区下落合2-6-22

一世出版株式会社内

TEL 03-3952-5330/FAX 03-5982-7751

E-mail:secretary-jsdp@issei-pub.co.jp

日本歯科産業学会 歯科衛生士会員入会申込書

入会申込日: 20 年 月 日

紹介者名:

フリガナ			会員No.			
氏 名		男・	職種			
		女	生年月日	年	月	日生
現住所	₹		TEL			
			FAX			
勤務先名			所属部署			
勤務先住 所	₹		TEL			
			FAX			
連絡先	勤務先・現住所 (いずれかを○で囲む)					
E-mail						
興味のある領域または研究テーマ						