

日本眼光学学会 入会申込書

※ 申込書は捺印の上、**郵送**にてお送り下さい。

※ 正会員 7,000 円 準会員 5,000 円 (証明書が必要。事務局にお問い合わせください。)

入会申込書が届いたら、振替用紙を送付いたします。

★送付先：日本眼光学学会事務局

〒700-0011 岡山県岡山市北区学南町 2-6-56-B105 オフィス シエンシア・タキウチ内

TEL & FAX : 086-259-1914 E-mail:gankogaku@hotmail.com

入会申込日： 年 月 日	会員種別： 正会員 準会員 (該当箇所には○印)
--	------------------------------

	年度入会		書類提出日 年 月 日	
フリガナ			生年月日 年 月 日	男・女
氏名	Ⓜ		勤務先における職名・地位	
勤務・開業先	名	所属科名まで記入のこと		
	〒	_____		
	TEL : _____	FAX : _____		
	E-mail _____			
自宅・住所	〒	_____		
	TEL : _____	FAX : _____		
	E-mail _____			
★ 書類送付先： 勤務先 ・ 自宅 ・ その他 (希望先に○印を、その他の場合は備考欄に)				
学歴他	[最終大学・学校] _____			年卒 (見込)
	[実務経験] _____ 年			
	日眼専門医認定番号：		または、医師免許証番号：	
	視能訓練士協会会員番号：		または、視能訓練士免許証番号：	
現在の専門	() 医学系 () その他	紹介者 _____		
	() 理工学系	Ⓜ		
備考				

事務局記入欄

受領日	年 月 日	承認日	年 月 日	会員番号	
-----	-----------	-----	-----------	------	--