鳥類臨床研究会入会のご案内

**【入会申し込みについて】**

　FAXにて本会への入会希望する場合には、入会申込書の送信と年会費の納入が必要となります。まず年会費の5,000円を下記口座までお振込み下さい。その後入会申込フォームに必要事項を記入し、振込受領書を添付の上、下記事務局まで送信して下さい。

**振込先**

口座記号番号　00190-6-728622
口座名称(漢字)　株式会社タスプ　鳥類臨床研究会口
口座名称(カナ)　カ)タスプ　チョウルイリンショウケンキュウカイクチ

他銀行からの振込先口座
ゆうちょ銀行　〇一九(ゼロイチキュウ)店　当座　0728622

**【会員の種類について】**

入会時はCⅠ会員としての登録となります。CⅡ会員になるには会則に指定されたポイント数を獲得し、3年に１度の申請期間に申し出ることが必要となります。詳しくは、ホームページをご参照下さい。

**【イベント参加申し込みについて】**

　イベントへ参加希望される方は、入会と同時に申し込みはできません。詳しくは、ホームページをご確認ください。

なお、入会後、年会費およびイベント参加費を滞納された場合には、会則にのっとって対応させていただきますことをご了承ください。

お問い合わせ先　(株）タスプ

　TEL 03-5970-3990
　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX 03-5970-3997

入会申込フォーム

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| お名前 |  |
| ご住所 | 〒 |
| 電話番号 | （　　　　　　　） |
| ＦＡＸ番号 | （　　　　　　　） |
| メールアドレス |  |
| 所　属（病院名、会社名など） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　開業　・　勤務 |
| 卒業大学 | 大学名： | 卒業年：西暦　　　　　年卒 |

※申込書に空欄があった場合、お問い合せする場合がございますのでご了承ください

ＦＡＸ：０３－５９７０－３９９７

振込受領書添付用

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

中央に振込受領書を添付して下さい