

臨時会員入会申込書（医師以外）

（ 学術集会演題申込みのため ）

フリガナ		生年月日	
氏 名		西 曆	年 月 日生
〒 現住所			電 話
			F A X
勤 務 先	名 称		
	〒 所在地		
	現 職		
	電 話		
	F A X		
兼任職名 (あれば)			

私は貴医学会の学術集会に参加のため会費を添えて入会申込みいたします。

平成 年 月 日

氏 名

印

社団法人 日本リハビリテーション医学会理事長殿