

日本体質医学会 入会申込書（賛助会員）

太枠内のみご記入の上、下記事務局宛てに郵送又はFAXにてお送りください。

申込年月日 年 月 日

貴社名			
部課名		担当者名	
請求書 送付先	〒 — TEL () FAX () E-mail		
雑誌 送付先	※上記連絡先と異なる場合のみご記入下さい。 〒 — TEL () FAX () E-mail		
備考			

※住所その他記載事項に変更があった場合は、速やかに学会事務局にご連絡ください。

日本体質医学会事務局

〒860-8556 熊本市中央区本荘1丁目1-1

熊本大学大学院生命科学研究部代謝内科学内

TEL 096-373-5169 FAX 096-366-8397

E-mail:conmed-office@umin.ac.jp

<http://constitutional-med.info>

※事務局記入欄

申込受付日