日本デジタルパソロジー研究会　入会申込書

年会費（会計年度 7 月～翌年 6 月）

正　会　員	6000 円
準　会　員	4000 円
学生会員	2000 円

■正会員（年会費 6000 円）：本会の目的に賛同して入会した個人。

■準会員（年会費 4000 円）：本会の目的に賛同して入会した個人で、会費の減免の必要性その他特別の事情を有する旨会長が認めた者。（初期研修医・臨床検査技師、医・工学系関係者が対象）

■学生会員（年会費 2000 円）：本会の目的に賛同して入会した、大学及び大学院の修士または博士課程に在籍する個人。

※準会員・学生会員ともに議決権、選挙権及び被選挙権は持ちません。

連絡先　　**一般社団法人　日本デジタルパソロジー研究会**

〒162-0801　東京都新宿山吹町 358-5　アカデミーセンター

株式会社国際文献社内

TEL：03(6824)9370　FAX：03(5227)8631

E-mail：jsdpai-post@bunken.co.jp

記入日	年　月　日	入会年度	年
フリガナ		性　別	□ 男・□ 女
氏　名		生年月日	西暦 年　月　日
自宅住所	〒 TEL（固定）：　TEL（携帯）： FAX： E-mail：		
所属機関	名称		
	部署	役職：	
	所在地	〒 TEL： FAX： E-mail：	
会員種別	1. □ 正会員　2. □ 準会員　3. □ 学生会員		
職名	□ 病理医　□ 臨床医　□ 臨床検査技師　□ 細胞検査士　□ 企業 □ その他（　　）		
郵送物送付先	1. □ 自宅住所　2. □ 所属機関（請求書及び学会誌の送付先に☑してください）		
メール送信先	1. □ 自宅住所　2. □ 所属機関（メール送信先に☑してください）		