

新規入会（賛助会員）手続きの御案内

一般社団法人日本スポーツ歯科医学会
理事長 安井 利一

新規入会（賛助会員）ご希望の方におかれましては、入会申込書に必要事項を御記入の上、下記事務局までお送り下さい。また、同封の振込用紙にて、入会金 50,000 円、年度会費 10,000 円の計 60,000 円をお振り込み下さいますようお願い申し上げます。入金確認および入会手続きが済み次第、当該年度分の会誌「スポーツ歯学」をご送付致します。また、バックナンバー（第 1 巻、第 2 巻）を各 1 部 2,000 円にて販売しておりますので、ご要望の際は下記事務局までご一報下さい。

また、御入会年度以降に発行される会誌「スポーツ歯学」への広告掲載（A4 1/2 版）は無料となります。その折にはお知らせいたしますので宜しくお願いいたします。

なお、本会の会計年度は 4 月 1 日に始まり、3 月 31 日に終わりますので、ご留意下さい。

一般社団法人日本スポーツ歯科医学会事務局
〒170-0003 東京都豊島区駒込 1-43-9
一般財団法人口腔保健協会内
担当：鎌田 彩子
TEL&FAX 03-3947-8891
E-mail : gakkai32@kokuhoken.or.jp

一般社団法人日本スポーツ歯科医学会

賛助会員入会申込書

平成 年 月 日

貴社名

部署名

担当者名

住所 〒

TEL/FAX

E-Mail

貴社HPアドレス

※リンクを希望される場合はレ印を入れて下さい

取扱商品名

口数

紹介会員名 (※本学会理事または代議員1名以上の推薦を要します。)
