

# 岐阜歯科学会 会員届

届出区分  入会  退会  変更

(いずれかに○をつけてください)

岐阜歯科学会学会長 殿

年 月 日

- ・ 岐阜歯科学会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます
  - ・ 変更(氏名・住所)手続きをします
  - ・ 退会手続きをします
- (いずれかに○をつけて下さい)

(フリガナ) 氏 名			印
生年月日	昭和 平成	年 月 日	生まれ
所属・勤務先			
卒業年度 (いずれかにご記入下さい)	朝日大学歯学部 (岐阜歯科大学) 昭和 平成 年卒業 (第 期生)	その他( )	
住 所	〒  TEL:		
E-mail	@		

\*なお、入会の場合はこの届書裏に振り込み領収書のコピーを添付して下さい。

【年会費】 5000円

【会費振込先】 1. 大垣共立銀行 穂積支店 普通 127312

岐阜歯科学会 会計部 <sup>サコリツ</sup> 裕 哲崇

2. ゆうちょ銀行 00800-6-41558 岐阜歯科学会

事務局記入

会員番号	-	-
------	---	---

受付 年 月 日

受付	入金確認	CARD入力	名簿記入	異動表入力	講座名簿入力	会費入力