年　　　月　　　日

西日本泌尿器科学会　理事長　殿

**西日本泌尿器科学会　新規加入申込書**

以下のとおり西日本泌尿器科学会への入会を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| **氏名（ふりがな）** |  |
| **勤務先住所** | 〒  TEL：　　　　　　　　　　　　　　　FAX： |
| **自宅住所** | 〒  TEL：　　　　　　　　　　　　　　　FAX： |
| **E-mail** |  |
| **送本先希望** | （どちらかに丸をつけてください。）  自宅　　・　　勤務先 |
| **雑報掲載の有無** | 機関誌「西日本泌尿器科」への雑報掲載を  希望する　　　・　　　希望しない |
| **バックナンバー** | 送付を　　　　　　　　　希望する　　　・　　　希望しない |

会費：個人会員：10.000円

　　　団体会員：10.000円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振込先銀行名 | 種別 | 口座番号 | 口座名義 |
| ゆうちょ銀行　一七九支店 | 当座 | 0018741 | 「西日本泌尿器科」編集部 |

※申込書は下記西日本泌尿器科学会事務局にメールまたはFAXでお送りください。

※払込用紙をご希望の場合は郵送させていただきます。

払込用紙送付希望の場合はチェックを入れてください。□

※会費のご入金確認後、入会の手続きをさせていただきます。

申込書送付先：西日本泌尿器科学会事務局

FAX：092-642-5619

E-mail：member@wjua.jp