

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