

お申込みフォーム①

一般社団法人 日本膵臓学会 賛助会員お申込みフォーム

お申込み日（西暦）	年 月 日	
お申込み数 賛助会員 会費:100,000円/□		
貴社名・貴団体名		
ご住所 〒		
請求書送付先ご住所 *郵送をご希望で上記と異なる場合	〒	
部署名		
ご担当者様名		
ご連絡先電話番号		
メールアドレス		
特典 : □ボックスにチェックをお願いします		
学会誌「膵臓」の提供	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない
ホームページへのバナー広告掲載	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない

本状をメール添付にて、下記までお送りください。

【お申込み先・お問い合わせ先】

一般社団法人日本膵臓学会 学術事務局

〒980-8574 宮城県仙台市青葉区星陵町1-1

東北大学大学院医学系研究科 消化器病態学分野内

TEL: 022-718-6760 E-mail:jps@g-mail.tohoku-university.jp