

日本顎口腔機能学会入会申込書

入会区分（該当する□にチェックを入れて下さい）

一般会員：入会金は 1000 円、年会費は 6000 円です。

大学院生等：入会金は 1000 円、初年度年会費は 3000 円（次年度以降は 6000 円）です。

（大学院生等とは、大学院生（開業医、勤務医を除く）、研修医、修練医、学部学生等を示す）

a. 学術大会参加時に現地で入会手続きを取る場合。

入会金 1000 円、初年度年会費 3000 円（現地にて申し込み手続きして現金支払してください。現地入会の特典として、年会費半額免除になっています。次年度からは 6000 円／年の会費が必要です）

b. 非会員で直近学会発表の演者あるいは共同演者として演題登録を完了した場合

入会金 1000 円、初年度年会費 3000 円（学会参加時とみなし年会費半額免除になっています。次年度からは 6000 円／年の会費が必要です）

c. 非会員でサマースクール参加を予定し、申し込み完了した場合

入会金 1000 円、初年度年会費 3000 円（サマースクール参加時の特典で年会費半額免除になっています。次年度からは 6000 円／年の会費が必要です）

（注：サマースクールは、非会員のまま参加することも可能です。非会員用の参加費が別途設定されています）

1. 会員番号 _____（当学会にて記入）

2. 氏名

（ふりがな） _____

（漢字表記） _____

（英字表記） _____

3. 勤務先名称

（漢字表記） _____

（英字表記） _____

4. 勤務先所在

（漢字表記） 〒 _____ - _____

（英字表記） _____

電話（内線） _____ - _____ - _____（内 _____） FAX _____ - _____ - _____

電子メール _____ @ _____

6. 自宅所在

（漢字表記） 〒 _____ - _____

電話 _____ - _____ - _____ FAX _____ - _____ - _____

電子メール _____ @ _____

8. 身分・所属等

1) (大学) 教授 准教授 講師 助教 医員 研究生 大学院生 その他 _____

2) (研究所) 研究所長 研究員 その他 _____

3) (開業医) 院長 勤務医 従業員 その他 _____

4) (その他) _____

9. 専門分野

1) 学科等 (例) 歯科補綴、口腔生理、情報工学

2) 研究分野 (例) 咬合、下顎運動、筋電図