

- 本紙は、AQBユーザー専用の「日本先進インプラント医療学会」入会申込書です。
- 下記必要事項をご記入のうえ押印、年会費(2,000円)の納入済み領収書(コピー可)を貼付し、下記の学会事務局宛にご郵送いただくか、AQB営業担当にお渡しください。

日本先進インプラント医療学会入会申込書

年 月 日

日本先進インプラント医療学会 殿

申請者 ふりがな 氏名 印

日本先進インプラント医療学会の発足にあたり、本学会専用申込用紙にて
会員登録の申込をいたします。

■学会名簿作成のため、下記事項について全てご記入くださいますようお願いいたします。

【連絡先】

□勤務先	所在地 〒	
	名称	TEL: FAX:
□自宅	〒	TEL: FAX:
□メール		

※主なご連絡先にをお入れください。

出身大学

日本先進インプラント医療学会会費納入済み領収書(写)貼付欄
年会費を下記銀行口座宛にお振り込みいただき、領収書(コピー可)をこの枠内に貼付く
くださいますようお願いいたします。

【お振込方法】下記金額を指定銀行口座にお振込みください

- 年会費 2,000円(振込手数料別)
- 年会費振込先 銀行・支店名 みずほ銀行兜町支店(店番027)
口座番号 普通預金 2038546
口座名義 日本先進インプラント医療学会事務局
(ニホンセンシンインプラントイリョウガックアイジムキョク)

●個人情報の保護について・・・本申込用紙にてお預かりする個人情報の取り扱いに関し、学会事務局は、法令及びその他の規範などを
遵守し、個人情報の適正な取り扱いと安全管理に努め、会員の信頼に応えてまいります。

■日本先進インプラント医療学会事務局(AQB事業部内)■

〒103-8354 東京都中央区日本橋小舟町5番7号 TEL:03-3667-8797