

メール 送信先 : maf.jspm@mynavi.jp (日本心身医学会事務局)

一般社団法人日本心身医学会 復会届 (休会中の会員用)

- この復会届は休会中の方が復会する場合の届け出用紙です。一度退会した方は、入会申込書を提出してください。
- 休会中の方が復会するときは下記にご記入の上、日本心身医学会事務局まで、MAIL またはFAX でお送りください。
- 復会届を受理しましたら、年会費振込用紙をお送りいたしますので、ご入金をお願いいたします。

届出年月日	西暦	年	月	日	
会員番号					
フリガナ					
氏名					
メールアドレス					
復会年月日	西暦	年 4 月から復会します。			
学会誌送付先	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 勤務先	(*学会誌送付先が所属支部になります。)		
所属支部	<input type="checkbox"/> 北海道	<input type="checkbox"/> 東北	<input type="checkbox"/> 関東甲信越	<input type="checkbox"/> 中部	
	<input type="checkbox"/> 近畿	<input type="checkbox"/> 中国四国	<input type="checkbox"/> 九州沖縄		
自宅	フリガナ				
	住所	〒			
	TEL :	()	/ FAX :	()	
	携帯 :	()			
勤務先	フリガナ				
	勤務先名				
	フリガナ				
	勤務先住所	〒			
	電話/FAX	TEL :	()	/ FAX :	()
	現職名				
	勤務形態	<input type="checkbox"/> 大学関係	<input type="checkbox"/> 勤務医	<input type="checkbox"/> 開業医	<input type="checkbox"/> 看護師
	<input type="checkbox"/> その他 (

◇ 本件に関する問い合わせ先 ◇
 一般社団法人日本心身医学会 事務局
 E-mail : maf.jspm@mynavi.jp

受付日	登録変更	確認	支部連絡	FAX 送信日

◇