

モニタリング技術研究会入会の手続き

I. 入会申込書

申込書は正会員、賛助会員の2種類があります。入会希望の方は、各申込書に必要な事項をご記入の上、研究会事務局に提出下さい。

II. 入会手続き

1. 入会申込書に記入の上、研究会事務局に郵送して下さい。
2. 次回の世話人（役員）会で審議され、入会可否が決定され入会が承認されると、その旨を申込者に通知します。通知を受け取った後、早急に年会費を払い込んで下さい。
3. 世話人会承認、年会費納入の2つが完了して入会となります。入会年月日は入会申込書の受付年月日が適用されます。
4. 年会費
 - (1) 正会員 年額 5,000 円 (1 口)
 - (2) 賛助会員 年額 10,000 円 (1 口)

III. 記入上の注意

1. 各項目につき、もれなく記入してください。
2. 該当する口にチェックをして下さい。フリガナは片仮名でお願いします。
3. 勤務先の名称は略称ではなく、正式名称でお願いします。ご面倒でも必ずフリガナを付してください。
4. 資格の欄は、職種の主たるものにつき国家資格がある場合、その資格の種別、登録番号、資格取得年月を記載して下さい。

IV. 会費振込み先

振込先 三菱東京 UFJ 銀行 岡崎支店

口座番号 0196893

加入者名 モニタリングギジュツケンキュウカイ

本会の会計年度は4月1日～翌年3月31日となります。

1月～3月に入会の方は、ご希望の入会年度をお選びください。 今年度 来年度

※会費請求は入会年度からの請求となります。

モニタリング技術研究会 正会員 入会申込書

(記入前に必ず入会の手続きをお読みください)

この度モニタリング技術研究会に入会したく、入会の申し込みを致します。

平成 年 月 日

氏名 _____ 印

フリガナ			生年月日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
氏名	姓	名	19 年 月 日 (昭和・平成 年)	
勤務先	フリガナ	所属科(部署)名		
	名称			
	所在地〒			
	電話番号 () - 内線 () FAX 番号 () - E-mail :	送付先 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅		
職種	<input type="checkbox"/> 医療	<input type="checkbox"/> 臨床工学技士 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 検査技師 <input type="checkbox"/> その他		
	<input type="checkbox"/> 教育施設	<input type="checkbox"/> 医学 <input type="checkbox"/> 看護学 <input type="checkbox"/> 理工学 <input type="checkbox"/> その他		
	<input type="checkbox"/> 製造・販売	<input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 販売 <input type="checkbox"/> その他		
	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 事務 <input type="checkbox"/> その他		
自宅	住所〒			
	電話番号 () - FAX 番号 () - E-mail :			
資格	種別		番号	取得年月日(昭和・平成) 年 月

本会の会計年度は4月1日～翌年3月31日となります。

※会費請求は入会年度からの請求となります。

モニタリング技術研究会 賛助会員 入会申込書

(記入前に必ず入会の手続きをお読みください)

この度モニタリング技術研究会に賛助会員として入会したく、入会の申し込みを致します。

平成 年 月 日

氏名 _____ 印

会社名	フリガナ	
所在地	〒	
	電話番号 () -	送付先
	FAX 番号 () -	<input type="checkbox"/> 代表者宛 <input type="checkbox"/> 連絡者宛
代表者	フリガナ	代表者の所属部課名
	姓 名	
連絡者	フリガナ	連絡者の所属部課名
	姓 名	
	E-mail :	
営業品目		
申込口数	口	