

FAX 送信先 : 03-6661-9231 (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				
連絡先メール				
復会年月	西暦	年	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	〒		
	電話/FAX	TEL	FAX	
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"/> 臨床心理士 <input type="checkbox"/> その他 ( )			

■本件に関する問合せ先■

〒103-0026  
 中央区日本橋兜町 15-12 八重洲カトウビル 8F  
 一般社団法人日本心身医学会 事務局

TEL 03-6661-9230 FAX 03-6661-9231  
 e-mail : mail@shinshin-igaku.com

受付	名簿	送付先	支部連絡

日本心身医学会事務局