

日本 GI（性別不合）学会 入会申込書

日本 GI（性別不合）学会理事長殿

日本 GI（性別不合）学会会則を遵守することを誓い、貴学会に入会を申し込みます。

年 月 日

| | | | |
|----------------------|--|---|-------------------|
| フリガナ | | | |
| 氏名 | (印鑑または自署) | | |
| フリガナ | | | |
| 通称名 | | | |
| 生年月日 | 年 | 月 | 日 (歳) |
| 勤務先 | 名称 | | |
| | 住所 | 〒 TEL — — FAX — — | |
| 自宅住所 | 〒 TEL — — FAX — — | | |
| 携帯メール | @ | | ニュースレター等配信 (可・不可) |
| PCメール | @ | | ニュースレター等配信 (可・不可) |
| 学会案内 学会雑誌 等の送付 | 希望 (あり・なし) | 「あり」の方へ：日本 GI 学会の名前の入った封筒での送付となります 学会誌は希望(あり)かつ会費納入(済)の会員の方には毎年無料で送付されます | |
| | 送付先 (勤務先・自宅) その他〒 | | |
| 専門等 (○を) 複数可 | 医学関連：医師 (専門科)・保健師・看護師・助産師・その他 () 心理・福祉関連：臨床心理士・公認心理師・医療ソーシャルワーカー・その他 () 教育関連：小学校／中学／高校教員・大学／短大／専門学校教員・養護教諭・その他 () 法律関連：() ・ 行政：() 当事者・当事者の家族 (続柄) 上記以外 () | | |
| 入会年度 | 新入会・()年の第()回大会時・不明・その他() | | |

理事長の承認の後、入会費が納入されたことが確認されたら会員となります。学会雑誌は研究会場で配布、あるいは、郵送されます。既刊の学会雑誌をご希望の方は、別途、ご購入の申し込みをしてください。

学会への通信欄 ()

学会事務局記載欄 (記入しないでください。)

| | | | |
|------|-------|---------|-------|
| 会員番号 | | 入会年度 | 年度 |
| 入金納日 | 年 月 日 | 学会雑誌送付日 | 年 月 日 |

2024年6月1日