

## 一般会員入会申込書

一般社団法人 日本美容外科学会 御中

一般社団法人 日本美容外科学会の目的に賛同し、一般会員（非医師）入会を希望致します。

年 月 日

氏名	フリガナ（英文）
性別：生年月日	
住所：	
学会案内等郵送先（日本国内に限る）：	
職業：	
勤務先所属部署名：	
電話番号：	
FAX番号：	
備考：	

備考： 入会金 0万円 年会費 5,000円

振込先：みずほ銀行 品川支店（店番195） 普通預金 口座番号 1481676

口座名 一般社団法人日本美容外科学会

送付先：〒143-0023 東京都大田区山王3-37-13

一般社団法人 日本美容外科学会事務局

Tel. / Fax: 03-776-3667 e-mail: jsas@mac.com