一般社団法人　日本産科婦人科内視鏡学会

再入会届

申請日：　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| ご氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| \*過去の会員履歴 | 会員番号 |  | 退会年月日 | 　　　年　　月　　日 |
| ご所属 |  |
| ご所属連絡先 | 住所 | 〒 |
| TEL/FAX | TEL： | FAX： |
| E-mail |  |
| ご自宅 | 住所 | 〒 |
| TEL/FAX | TEL： | FAX： |
| E-mail |  |
| 郵送物 送付先 | 自宅　　　　所属機関　　　　その他（　　　　　　　） |
| 再入会理由 |  |
| 通信欄 |  |

＊不明の場合には事務局にお問い合わせ下さい。

 **[送付先] E-mail：****jsgoe@secretariat.ne.jp** **または FAX：03-3263-8693**