

# 新入会カード

入会申込日 西暦            年            月            日	
フリガナ 氏名 ..... _____	送付先  自宅 ・ 勤務先 いずれかに○印
生年月日    西暦            年            月            日生	
フリガナ 勤務先名 ..... _____	
フリガナ 〒            — ..... 勤務先住所 _____ _____	
T E L F A X	
フリガナ 自宅住所 〒            — 都道 府県 _____	
T E L F A X	
出身校及び卒業年月日  大学                      部 H/R                      年卒業	出身・在籍医局
Email :	

\*年会費 一般会員：2,000 円／評議員：4,000 円を  
 日本リウマチ学会中部支部口座へお振込お願いいたします。

【一般社団法人日本リウマチ学会中部支部口座情報】

銀行名	ゆうちょ銀行
記号	00150-5
口座番号	636346

〈ゆうちょ銀行以外の金融機関からのお振込の場合〉

金融機関コード	9900
店番	019
店名(カナ)	019店 (ゼロイチキュウ店)
預金種目	当座預金
口座番号	0636346
カナ氏名(受取人名)	シヤ) ニホンリウマチガツカイチュウブシブ