

東日本手外科研究会 入会のご案内

研究会での発表・参加は、共同演者を含め、会員であることを要します。
医師以外の方が共同演者となるためには、会長の許可が必要です。

<入会資格> 医師に限ります。

<入会手続き>

1. 入会申込書に必要事項を記入し、郵送・E-mail 添付のいずれかの方法で事務局宛にお送りください。
2. 入会金（年会費）5,000 円をお支払いください。

① 郵便振替口座：00850-3-99204 加入者名：東日本手の外科研究会

② 銀行振込：三菱UFJ銀行 八事（やごと）支店 普通預金 3571014

口座名：東日本手外科研究会

ヒガシホノテガカケンキョウカイ

※ 必ず個人名でお振込みください。個人名以外で振り込まれますと確認ができない恐れがあります。

上記 1,2 の手続きを確認後、本年度会員として登録いたします。

- ・ 勤務先、自宅住所等の変更が生じた場合は、事務局宛ご連絡ください。
- ・ 退会を希望される場合は、必ず文書で事務局宛ご連絡ください。
- ・ 正当な理由なく、会費を2年以上滞納した場合は会員資格を喪失します。

東日本手外科研究会事務局

〒108-0073

東京都港区三田 3-13-12 三田 MT ビル 8 階 (株)アイ・エス・エス内

T E L : 03-6369-9984 F A X : 03-6369-9982

E-mail : info@ejhand.jp