**滋賀医科大学　外科学講座行**

 FAX返信用 FAX: 077-**544**-2901

Email: hqsurge2@belle.shiga-med.ac.jp

一般社団法人 滋賀医科大学外科同門会 入会届

**平成　　年　　月　　日**

一般社団法人滋賀医科大学外科同門会理事長　殿

□私は、一般社団法人滋賀医科大学外科同門会に参加いたします。

**□　特別会員**

**□　希望しない**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 正会員 | 事業活動に参加、代議員の選挙権・被選挙権あり | 年会費　5,000円　　 | 　会員名簿送付　同門会誌送付今後各事業活動ご案内 |
| 特別会員 | 事業活動に参加、代議員の選挙権・被選挙権なし | 年会費　なし | 　会員名簿送付　今後各事業活動ご案内 |

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな氏名 | 　 |
| 卒業大学 | 　 |
| 卒業年度 | 　 |
| 勤務先 | 　 |
| 診療科 | 　 |
| 役職 | 　 |
| 勤務先住所 | 　 |
| 勤務先電話番号 | 　 |
| 勤務先FAX | 　 |
| e-mailアドレス | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ↓ご記入下さい □ 名簿掲載可 □ 名簿掲載不可 |
| 自宅住所 | 　　　 　　　　　　　　　 ↓ご記入下さい □ 名簿掲載可 □ 名簿掲載不可 |
| 自宅電話番号 | 　　　 　　　　　　　　　 ↓ご記入下さい □ 名簿掲載可 □ 名簿掲載不可 |

一般社団法人 滋賀医科大学外科同門会

〒520-2192 滋賀県大津市瀬田月輪町

TEL: 077-548-2244

FAX: 077-544-2901

Email:hqsurge2@belle.shiga-med.ac.jp