

日本検査血液学会東北支部 入会のご案内

2009年5月2日に設立された本会は、「血液検査について語り学ぼう」というキャッチフレーズのもとに東北地区における医師や臨床検査技師、企業の血液検査に関わる人たちに共に学ぶ場を提供し、臨床血液検査医学における研究と教育を推進することを目的にされています。本会の設立趣旨にぜひご賛同を頂き、本支部への入会をお願い致します。

【入会手続き方法】

年会費を以下の口座宛にお振り込み下さい。その後、入会申込書に必要事項を記入の上、振込受領書のコピーと共に以下の申込先までFAX、郵便、Email等にてお送りください。

【年会費納入方法】

年会費： 正会員（個人会員） ￥1,000 施設会員 ￥5,000
年 度： 1月1日～12月31日を年度といたします。
振込先： 郵便局にて、払込票に氏名、住所、所属先名を明記の上、
年会費を納めて下さい。

【振込先】 ゆうちょ銀行：口座記号 10190

口座番号 26734801

口座名称 一般社団法人 日本検査血液学会

口座名称（カナ） シヤ ニホンケンサケツエキガッカイ

*この口座を他金融機関からの振込の受取口座として利用される際は

【店名】 ○一八（読み ゼロイチハチ）

【店番】 018

【預金種目】 普通預金

【口座番号】 2673480

申込先：福島県立医科大学放射線医学県民健康管理センター 宛て
〒960-1295 福島県福島市光が丘1
TEL 024-547-1722 FAX 024-547-1244
Email:kyouko-t@fmu.ac.jp

入会申込書

【氏名（フリガナ）】 _____

【施設および所属名】 _____

【勤務先住所】 _____

TEL : _____

FAX : _____

Email : _____

申込日 年 月 日 会費納入日 年 月 日