

入会申込書（正会員）

年 月 日

日本フォトダーマトロジー学会
理事長 森田 明理 殿

記

貴研究会の目的に賛同し、正会員（個人）として入会を希望しますので、下記の通り申し込みます。

ふりがな	
氏名	
所属	
役職	
連絡先	<input type="checkbox"/> ご勤務先 <input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> その他
住 所	〒
TEL	
E-mail	
特記事項	

以上

【お問い合わせ先】

特定非営利活動法人皮膚の健康研究機構内

日本フォトダーマトロジー学会 事務局

TEL : 03-3256-2575 FAX : 03-6745-7678

E-mail : info@npo-hifu.net

FAX あるいはデータを E-mail 添付で事務局にお送りください。