

一般社団法人日本児童青年精神医学会入会申込用紙

一般社団法人 日本児童青年精神医学会 御中

貴会に_____年度*より入会したいので、推薦状および会費 10,000 円、
および入会金 2,000 円、計 12,000 円を添えて申込いたします。

入会ご許可の上は、貴学会の定款に従うことを約束いたします。

年 月 日

住所 _____

氏名 _____

印 _____

*年度は必ず、ご記入ください。学会期間は 4 月 1 日～翌年の 3 月 31 日までです。

事務局記入欄

申込用紙受付年月日

_____年 月 日

会費入金年月日

_____年 月 日

_____円

理事会審査日

_____年 月 日