

※ 重要

Adobe Reader にて記入と保存が可能です。

ローカルへダウンロード後、記入し保存して、ファイルを事務局宛てにメール添付して送信してください。

日本医学写真学会入会申込書 及び 会員名簿への記載内容確認書

提出日 年 月 日

会員区分を○でチェックしてください。

正会員 ・ 外国会員 ・ 学生会員

※ ↓事務局が記入

入会番号

ふりがな			登録内容(記載内容)の変更届として提出の場合は右欄へチェック	
氏名				
氏名の ローマ字表記			年 月 日	生まれ
勤務先・所属部署名 (省略せずに正式名称で記入)				
勤務先住所	〒			電話
				直通
				FAX
自宅住所	〒			電話
				FAX
E-mailアドレス(職場公的)				
E-mailアドレス(個人用)				
勤務先または個人の URL				
学会メーリングリストへの登録	登録する	公アド()	個アド()	しない()
学会からの発送物送付先	勤務先()	自宅()	(どちらかに○)	
学 歴 (最終学歴)		職 歴		
年 月		年 月		
年 月		年 月		
年 月		年 月		
年 月		年 月		
医学写真での専門分野				
現在加入している団体名				
資格 (国家資格・その他)				

注意 ・ 学生会員は学歴欄に在学年を記入し、学生証等の在学証明となるもののコピーを 申込書と同封してお申し込み下さい。

・ この申込書は会員原簿として保存されますので丁寧に記入下さい。

事務局記入欄→

受付年月日

入会承認

日本医学写真学会 個人情報取り扱いについて

2005年4月より個人情報保護法が施行されました。本学会も個人情報の扱いにおいて個人情報保護法を順守しております。

本学会では会員名簿を作成し、名誉会員・正会員・賛助会員へ配付しております。会員名簿に会員の情報を記載する場合には本人の同意が必要であるため、入会申込時・または会員登録内容に変更があった際に「会員名簿記載内容確認書」を提出いただいております。

一旦提出された記載確認書は、会員ご本人から変更届が提出されるまで有効です。

本学会入会のお申し込みにあたり、入会申込用紙への記入と本学会会員名簿への掲載内容の承諾欄への記入をお願いいたします。

また名簿への掲載をご了解いただいた会員のみを記載しており、名簿に記載しない選択もあります。

登録した会員内容の変更・削除・追加項目等がございましたら、速やかに学会事務局までお知らせください。

名簿への記載事項は下記チェック欄により選択いただけます。下記で選択できない項目は記載いたしません。

日本医学写真学会編集委員会

日本医学写真学会会員名簿記載確認書

※ 一旦ご提出いただいた記載確認書は、記載変更届を提出されるまで有効として扱い、名簿発行の際にその都度適応させていただきます。

※ なお記載の可否や内容に変更のあった場合は、変更届として氏名欄横の「変更届として提出」にチェックをして必要事項をご記入の上、再提出をお願いいたします。

記載内容の選択 下記の 内に を入れて下さい。

(従来通りの会員名簿は名前・勤務先・勤務先住所・勤務先 Tel・勤務先 Fax・E メールアドレスを記載)

従来どおりに記載 会員名簿には記載不可

記載項目を選択 (下記の記載希望の項目全てに を入れてください)

名前 勤務先名称 勤務先住所 自宅住所(勤務先が無い方のみ)

勤務先 Tel 勤務先 Fax 職場公的 E-mail アドレス

自宅 Tel 自宅 Fax 個人用 E-mail アドレス

(回答が無かった場合は、会員名簿には 名前を含む全ての会員情報は掲載されません。)

E-mail アドレス jamp-admin@umin.ac.jp FAX 送信先 046-247-1754

出来るだけメール添付にてお願いいたします。

郵送先 〒243-0121 神奈川県厚木市七沢 722-6

日本医学写真学会 事務局 行