

和文欄

日本放射線腫瘍学会(正会員・ 準会員)入会申し込み書 Application of Membership (JASTRO)

いずれかに をおつけ下さい。

会 員 No.		小線源治療部会会員 No.		放射線腫瘍学認定医 No.		Business code		職 種	
---------	--	---------------	--	---------------	--	---------------	--	-----	--

氏 名	ふりがな										
	漢 字										

(所属も必ずご記入下さい)

勤務先名	ふりがな										
	漢 字										
勤務先住所	ふりがな										
	漢 字										

勤務先住所	ふりがな										
	漢 字										
自宅住所	ふりがな										
	漢 字										

自宅住所	ふりがな										
	漢 字										
自宅住所	ふりがな										
	漢 字										

e-mail: _____

最終卒業校		学 部	
-------	--	-----	--

正会員の場合の推薦者 (評 議 員) recommender (councilor)	印
準会員の場合の推薦者 (正 会 員) recommender (Active member)	印

事務局記入欄 (準会員は不要)

	金 額	受 領 日
入 会 金	円	年 月 日

英文欄

Date of application
申 込 日

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name

氏 名	姓 (大文字) 間 1 文字空 名 (1 字目大文字以下小文字)											

Date of birth Sex

生年月日										性別	男 Male : 1	
西暦										別	女 Female : 2	

Institution / Department

勤務先名												
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Institution address

勤務先住所															
勤務先 TEL	市外局番					市内局番					番号				
FAX															

Home address

自宅住所														
市外局番					市内局番					番号				

Final education

最終卒業校												
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Graduation 放射線治療に従事している割合

卒業年度					1	Full time 100%	2	>80%	3	80 - 50%	4	< 50%	5	0%
------	--	--	--	--	---	----------------	---	------	---	----------	---	-------	---	----

雑誌送付先 Mailing address	勤務先 (Institution)	:	1
	自宅 (Home)	:	2
	海外勤務先 (Foreign institution)	:	3
	海外自宅 (Foreign address)	:	4

職種コードは、裏面の表よりお選び下さい。