【入会のご案内】

入会を希望される方は、以下の項目をご確認ください。

1）入会申込書の所定欄に下記の注意事項を参照しながら記入し、推薦状（下記参照）と合わせて下記宛てにお送りください。

＜JAPCO 事務局＞

〒470-1192 愛知県豊明市沓掛町田楽ヶ窪 1-98

藤田保健衛生大学 総合医科学研究所 分子遺伝学研究部門内

電話：0562-93-9392、FAX：0562-93-8831、E-mail：japco@fujita-hu.ac.jp

2）入会申込書と推薦状の到着後、審査を経て事務局より承認のご連絡を記載のメールアドレスに行います。

【記入上の注意】

1）申込日および生年月日は西暦年でご記入ください。

2）一度退会し、再入会する場合は、申込日の後ろに「再」の字を書き入れてください。

3）氏名欄のローマ字綴りは、姓・名を略さずに記載してください。

4）連絡先とは事務局からの連絡（会議案内通知など）の宛先を指します。必要項目に〇あるいは記入をお願いします。

5）職種欄のうち、該当する項目に〇あるいは記入をお願いします。

6）入会申込には JAPCO 世話人１名による推薦が必要です。JAPCO ホームページに記載の「JAPCO 世話人名簿」をご参照ください。

7）記載事項に変更が生じた場合には速やかに事務局にご連絡ください。

【JAPCO 入会申込書】

JAPCO 事務局　宛て　　申込日：　20　　年　　月　　日

氏名		
ふりがな		
氏名（ローマ字）		
生年月日		性別　男　・　女
勤務先 （施設・部署名）		
職種	医師（　　科：臨床遺伝専門医）、 臨床検査技師、看護師、認定遺伝カウンセラー、 その他（　　）	
電話番号	勤務先　・　個人	
FAX 番号		
E-mail アドレス 1	事務局からの連絡先に指定	
E-mail アドレス 2	事務局からの連絡先に指定	
その他連絡先 （上記以外で連絡先に指定したい場合はご記入下さい。）	住所：	
	電話番号：	
	FAX 番号：	

【事務局記入欄】受領日：　　会員番号：　　担当：

【推薦状】

JAPCO 事務局　宛て

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿氏

上記を適格と認めて、JAPCO の会員として推薦致します。

JAPCO 世話人

20　　年　　月　　日

（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　㊞