藤田医科大学医学会 年会費の納入について

【新規入会の方（再入会含む）**】**

入会申込フォームへ入力後、下記に準じて該当する年会費を銀行振込にてご納入ください。

※1 振込人名欄に「申込受付番号 注1」と「お名前（フルネーム）」を入れてください

注 1）申込フォームの入力時に E-mail（自動返信）にてお知らせする 3～5 桁の番号

※2 納入期限　**フォーム入力後、1 週間以内**

【継続更新を銀行振込でご希望の方（2026 年 4～5 月限定）**】**

下表に準じて該当する年会費を銀行振込にてご納入ください。

※3 振込人名欄に「会員番号」と「お名前（フルネーム）」を入れてください。

※4 納入期限　**事務局からの納入依頼メールに記載**

****

(a) 年会費

本会会員	藤田学園の教職員注2・学外者	3,000 円
学生会員	藤田医科大学大学院の大学院生（授業料減免の対象でない者）	1,500 円
	藤田医科大学の学部所属以外の留学生	
	他大学大学院の大学院生	
	他大学の学部学生	
	藤田医科大学大学院の大学院生 且つ 授業料減免者（社会人を除く）	（免除）
	藤田医科大学の学部学生注3	

注2）藤田学園の教職員の新規入会は銀行振込、次年度継続から原則、給与天引きとなります。

注3）入退会の個別の手続き不要

(b) 振込先　　※口座番号の入力欄が 7 桁の時は、先頭に 0 を加えてください

金融機関名・支店名　　三井住友銀行 名古屋駅前支店（店番号 402）

預金種類・口座番号　　普通 494914

口座名義　　藤田医科大学医学会（ふじたいかだいがくいがくかい） 会長（かいちょう） 岩田仲生（いわたなかお）

(c) その他

ア．振込手数料は申込者のご負担にてお願いいたします。

イ．原則、領収証は発行しません。金融機関への振込依頼書をもって代えさせていただきます。

必要な方は**下記いずれかのフォーム入力時に**お知らせください。

・入会申込フォームの「備考」

・年度更新フォームの「入力内容の選択」

※ 領収証の発行依頼を含む選択肢を選んでください

【お問い合わせ】 藤田医科大学医学会事務局（藤田医科大学図書館内）

〒470-1192　愛知県豊明市沓掛町田楽ヶ窪 1-98

TEL：0562-93-2425／FAX：0562-93-2649

E-mail：lib-2@fujita-hu.ac.jp