

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<sup>注1</sup>」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

**【継続更新をご希望の方（銀行振込をご利用の方）】**

年度更新の申込みフォームへ入力後、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「会員番号」と「お名前（フルネーム）」を入れてください。

※2 納入期限 フォーム入力後、1 週間以内

\*\*\*\*\*

## (a) 年会費

本会会員	藤田学園の教職員 <sup>注2</sup> ・学外者	3,000 円
学生会員	藤田医科大学大学院の大学院生	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	
	藤田医科大学の学部学生 <sup>注3</sup>	(免除)

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、給与天引となります。

注3) 入退会の個別の手続き不要

## (b) 振込先

三井住友銀行 名古屋駅前支店（店番号 402）

普通 0494914 ふじたい かだいがくいがくかい かいちょう ゆざわゆ きお  
藤田医科大学医学会 会長 湯澤由紀夫

## (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の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 愛知県豊明市杣掛町田楽ヶ窪 1-98

TEL：0562-93-2425 / FAX：0562-93-2649

E-mail：lib-2@fujita-hu.ac.jp