

日本AS学会  
－ Japanese Society of Arterial Stiffness －  
**個人会員入会申込書**

- ・ 本用紙に必要事項をご記入のうえ、郵送またはFAXにて学会事務局までご連絡ください。
- ・ 入会申込書が事務局に届き次第、会員番号、パスワード(学会ホームページで必要)および会費払込用紙をお送りいたします。
- ・ 書類等の送付は原則的に勤務(所属)先とさせていただきます。他をご希望の方は通信欄へその旨をご記入ください。

記入日 年 月 日

フリガナ	性 別			生年月日
氏名	男・女			年 月 日
勤務(所属)先	施設名			
	所 属			
	職 種		役 職	
	郵便番号		電話番号	
	住 所			
自 宅	郵便番号		電話番号	
	住 所			
E-mail アドレス	@			
入会年度	私は 年 月から入会を希望いたします。			
通信欄				

**日本 AS 学会 事務局**

〒160-0023 東京都新宿区西新宿6丁目20番7号  
コンシェリア西新宿タワーズウエスト オフィス棟2階  
新都心十二社クリニック内

FAX 03-6279-4840

E-mail info@jsas.jp URL <http://www.jsas.jp>