

# 群馬県母性衛生学会 入会案内

本学会は母性保健に関する研究、知識技術の普及向上を図り、もって母性の保健及び福祉増進に寄与することを目的として活動しております。主な事業として、学会誌発行、総会および研究集会等を行っております。

入会資格等の制限は一切ございませんので、入会を希望される方は、下記要領にてお申込ください。

- 
1. 入会をご希望の方は、氏名、勤務先、職種、連絡先を群馬県母性衛生学会事務局へ電子メールでお知らせください。  
次ページの入会申込書をFAXで送信していただいても結構です。

連絡先：群馬大学大学院医学系研究科産科婦人科学内 群馬県母性衛生学会事務局  
FAX：027-220-8443 E-mail：gunmabosei@gmail.com

2. 入会金は不要です。年会費（1,000円）を下記の口座に、個人名にてお振り込みください。  
（振り込み手数料別）

会費振込先：群馬銀行 県庁支店（店番号 103）  
口座番号：普通預金 No.0031625  
口座名義：群馬県母性衛生学会 会長 篠崎 博光  
(グンマケンボウ セイエイセイガ ヲカイ カイチョウ シノザキ ヒロミツ)

# 群馬県母性衛生学会 入会申込書

平成 年 月 日

ふりがな 氏名	
所属	
職業・役職	
年会費 支払い方法	現金 ・ 口座振替 (どちらかに○を付けて下さい)
郵便物送付先	勤務先 ・ 自宅 (どちらかに○を付けて下さい)
送付先住所	〒  TEL:

申込書送付先：

〒370-8511 前橋市昭和町 3-39-22

群馬大学大学院医学系研究科産科婦人科学内

群馬県母性衛生学会事務局

FAX:027-220-8443 E-mail: gunmabosei@gmail.com