

# 日本疫学会入会申込書

20 年 月 日

日本疫学会 御中

- (フリガナ)  
氏 名 : \_\_\_\_\_ 男・女 \_\_\_\_\_
- 生年月日 : 19 年 月 日
- 最終学歴 : \_\_\_\_\_ 卒業年 : \_\_\_\_\_ 年

■ 主な研究分野 (該当するもの全てに「○」をつけて下さい。)

- |        |         |         |        |           |          |
|--------|---------|---------|--------|-----------|----------|
| 1. 循環器 | 4. 精神神経 | 7. 生化学  | 10. 環境 | 13. 理論・統計 | 16. 国際保健 |
| 2. がん  | 5. 感染症  | 8. 栄養   | 11. 産業 | 14. 母子保健  | 17. その他  |
| 3. 難病  | 6. 遺伝   | 9. 食品衛生 | 12. 臨床 | 15. 学校保健  | ( )      |

■ 所属機関

所属機関名 : \_\_\_\_\_  
(正式名称)

職 名 : \_\_\_\_\_

所 在 地 : (〒 \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ 都道府県

電 話 番 号 : \_\_\_\_\_ (内線 \_\_\_\_\_)

F A X : \_\_\_\_\_

■ 自 宅

住 所 : (〒 \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ 都道府県

電 話 番 号 : \_\_\_\_\_

■ 連絡先 e-mail アドレス : \_\_\_\_\_

■ 学会の所属地域としてどちらを選びますか? いずれかに「○」をつけて下さい。

\_\_\_\_\_ 所属機関住所 \_\_\_\_\_ 自宅住所

■ 学会からの連絡先 (雑誌等送付先) としてどちらを選びますか? いずれかに「○」をつけて下さい。

\_\_\_\_\_ 所属機関 \_\_\_\_\_ 自宅

## 推 薦 書

日本疫学会理事長 殿

20 年 月 日

上記の研究者 \_\_\_\_\_ を日本疫学会会員として推薦いたします。

推薦評議員名 \_\_\_\_\_ 印

※役員経験者を含む