

# 東日本手の外科研究会 入会のご案内

研究会での発表・参加は、共同演者を含め、会員であることを要します。  
医師以外の方が共同演者となるためには、会長の許可が必要です。

<入会資格> 医師に限ります。

<入会手続き>

1. 入会申込書に必要事項を記入し、郵送・FAX のいずれかの方法で事務局宛お送りください。
2. 入会金（年会費）3,000 円をお支払いください。

①郵便振替口座：00850-3-99204 加入者名：東日本手の外科研究会

②銀行振込：三菱東京 UFJ 銀行<sup>やごと</sup>八事支店 普通預金 3571014

口座名：東日本手の外科研究会

※ 必ず個人名でお振込みください。個人名以外で振り込まれますと確認ができない恐れがあります。

**上記 1,2 の手続きを確認後、本年度会員として登録いたします。**

- ・ 勤務先、自宅住所等の変更が生じた場合は、事務局宛ご連絡ください。
- ・ 退会を希望される場合は、必ず**文書**で事務局宛ご連絡ください。
- ・ 正当な理由なく、会費を2年以上滞納した場合は会員資格を喪失します。

東日本手の外科研究会事務局

〒468-0063 名古屋市天白区音聞山 1013 有限会社ヒズ・ブレイン内

TEL 052-836-3511 FAX 052-836-3510

E-mail [ejhand@jssh.gr.jp](mailto:ejhand@jssh.gr.jp) URL <http://www.jssh.gr.jp/ejhand/>