

宮崎県母性衛生学会事務局 行  
(FAX:0985-85-6149)

## 入 会 申 込 書

※学会事務局記載  
(入会日:令和 年 月 日)

ふりがな		職 業	医 師	栄養士	看護師	歯科医
氏 名			助産師	保健師	養護教諭	その他
住 所 (自宅)	〒			TEL		
勤務先 名 称 住 所	〒			TEL		

郵便物の送付先    勤務先    ・    自宅

※どちらかに○をつけてください。

【学会事務局】

〒889-1692

宮崎市清武町木原 5200

宮崎大学医学部産婦人科学教室

宮崎県母性衛生学会事務局