

西日本整形・災害外科学会

入会手続きのご案内

1. 入会申込書に必要事項を記入し、E-mail か FAX にて事務局宛にお送りください。
E-mail: wjseisai@med.kyushu-u.ac.jp / FAX: 092-642-5507

※臨時会員とは、当該年度限り（入会月から、その年度の3月31日まで）の会員です。

2. 入会申込書のご送付とあわせて、当該年度の年会費（¥10,000-）を下記の口座にお振込ください。尚、お振込の際には必ず「お名前」をご入力ください。

銀行名：	ゆうちょ銀行
金融機関コード：	9900
店番：	179
預金種目：	当座
店名：	一七九店（イチナナキュウ店）
口座番号：	0033309
口座名義：	西日本整形・災害外科学会 （ニシニホンセイケイ サイガイゲカガッカイ）

3. 入会申込、年会費が揃いませんと入会手続きが完了しませんので、両方ともに手続きされるようお願いいたします。

西日本整形・災害外科学会事務局

〒812-8582 福岡市東区馬出3丁目1番1号

九州大学医学部整形外科学教室内

E-mail: wjseisai@med.kyushu-u.ac.jp

TEL: 092-642-5487（運営）

092-642-5489（雑誌編集）

FAX: 092-642-5507