

# 日本医真菌学会入会手続きのご案内

入会希望者は、下記要領にしたがってご記入のうえ、**入会申込書を学会事務局あてに郵送**して下さい。

## (I) 入会申込書の記入要領

1. 申込書のデータはすべてコンピューターに入力しますので、楷書ではっきりとご記入下さい。
2. 所属機関の名称は、原則として、大学の場合には学部・学科まで、企業研究所等の場合には部・課までを記入して下さい。
3. 学歴は最終卒業学校名、卒業年（西暦）を記入して下さい。修士・博士課程在学中の方は研究科、課程まで、学部在学中の方は在学学校名を記入して下さい。
4. 性別・連絡先（＝学会誌等送付先）については、該当するものを○で囲んで下さい。
5. 本会の会計年度は、9月-8月です（2018年9月-2019年8月→2019年度）。入会年度を所定の欄に必ず記入して下さい。
6. 奨励会員でお申込みの場合、学生の方は学生証のコピーを入会申込書に添付してお送り下さい。
7. 会則により臨時会員が設けられております。学会誌の投稿、学術総会の発表時に必要です。登録がないと削除されることがあります。

## (II) 入会資格

本学会の趣旨に賛同する医真菌学関連領域の研究者またはこれに学問的関心をもつ者。

(※奨励会員は、満35歳以下の医師等であり、本法人の趣旨に賛成する者であること。)

## (III) 会費（後日、所定の払込用紙が発行されます）

正会員、功労会員 10,000 円

臨時会員 5,000 円（学会誌の送付等はありません）

奨励会員 3,000 円（学会誌の送付等はありません）

賛助会員 1 口 20,000 円から

## (IV) 会員承認

申込書は学会事務局でチェックされ、理事長の承認を受けます。

理事長承認後、会費払込用紙をお送り致します。会費の入金を確認できましたら、**Medical Mycology Journal** をその会計年度 9月-8月 に対応する号よりすべてお送りいたします。

一般社団法人 日本医真菌学会  
169-0072 東京都新宿区大久保 2 丁目 4 番地 12 号  
新宿ラムダックスビル  
株式会社春恒社学会事業部内  
TEL:03-5291-6231  
FAX:03-5291-2176