


連絡用紙 F A X送付先：047-374-8302

<p>銀行振り込みいただいた後、お手数ですが、以下の必要事項をご記入のうえ、この用紙を下記の事務局あてにFAX(047-374-8302)または郵送でお送りくださいますようお願いいたします。後日領収証を送付いたします。</p> <p>(ゆうちょ銀行・郵便局から振り込まれた場合は不要です。)</p>	
ふりがな お名前	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 会員以外
ご住所	〒
寄付目的	(一つを選んで、レ点をお付け下さい。) <input type="checkbox"/> A. 学会が行うすべての事業へ <input type="checkbox"/> B. 災害支援プロジェクト事業へ <input type="checkbox"/> C. 桂記念治療的自己研究基金へ <input type="checkbox"/> D. 学術奨励(河野賞)事業へ
確認事項	(ホームページや学会誌に名前の掲載を希望しない方はレ点をお付け下さい。) <input type="checkbox"/> お名前の掲載を希望しない

**活動のより活発化、基盤強化を図るため、本学会の活動趣旨をご理解いただき、
なにとぞご支援、ご協力をお願い申し上げます。**



お問合せ先【日本心療内科学会事務局】
〒272-0827 千葉県市川市国府台3-2-20-103
TEL:047-374-8301 FAX047-374-8302
E-メール: jspim@nifty.com