**대한미병의학회 회원가입 신청서**

귀 학회의 목적에 적극 찬동하오며, 본인은 대한미병의학회의 회원으로 가입을 신청합니다.

년 월 일

신청인 : (인)

회원의 개인기록은 본 학회의 활동 (학회지 발송, 학회 업무 연락, 기타)에 필요한 사항이므로 정확히 기록해주시기 바랍니다.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 성명 |  | | 소속 기관 | 소속 |  |
| 생년월일 | ※동명이인 구분용 | | 직위 |  |
| 면허번호 |  | | E-mail | |  |
| 주소  및  연락처 | 소속  기관 | 주소:  연락처: | | | |
| 자택 | 주소:  연락처: | | | |
| 휴대폰 |  | | | | |
| 전문의 | (해당하는 경우 분야 기재) | | | | |
| 회원  가입  절차 | 1. 회원가입 신청서 작성 및 제출 (자필 또는 전자서명 필수)  - 이메일 ([mibyeong1@naver.com](mailto:mibyeong1@naver.com)) 또는 팩스 (02-566-2252)  2. 회비 입금  - 입회비: **100,000원**  - 연회비: **100,000원**  ※ 입금 계좌 및 절차는 이메일 또는 개별 연락을 통해 안내해드리겠습니다.  4. 문의  - 이메일 (mibyeong1@naver.com) 또는 전화 (070-5148-7608) | | | | |