

準会員用

※準会員入会資格は、日本医学放射線学会の会員であり、放射線診断専門医
または、放射線治療専門医取得前の方です。

日本放射線科専門医会・医会 入会申込書

年 月 日記入

フリガナ		生年月日	19 年 月 日生
氏名		性別	男 ・ 女
※日医放 会員番号	R (日医放入会年： 年) ※必ずご記入ください。	卒業 大学	大学名： (卒業年：西暦 年)
勤務先名		所属科	
勤務先 住所	〒		
	TEL	FAX	
自宅住所	〒		
	TEL	FAX	
E-mail	※必ずご記入ください。		
※ご入会にあたりまして、下記確認事項をお読み頂き、チェック欄へ確認のチェックをしてください。			
確認事項①	診断専門医・治療専門医を取得後、自動的に当会正会員に移行になり、年会費が 発生します。またお申し出がないと退会にはなりません。 詳しくは、ホームページの当会定款・定款細則を必ずご確認ください。		<input type="checkbox"/> <チェック欄>
確認事項②	WEBの会員システムへの登録にあたりまして、次の項目は会員間の情報交換と親睦・互助を 推進するため、会員サイト内で、初期設定を「公開」とさせていただきます。 但し、こちらは会員各自のプロフィール編集画面で非公開への設定がいつでも可能ですので ご注意ください。 <<公開項目 ◎氏名 ◎勤務先 ◎卒業大学 ◎卒業年度 ◎肖像写真>>		<input type="checkbox"/> <チェック欄>
専門分野	診断 ・ 治療 ・ 核医学 ・ 基礎 (○をつけて下さい)		
郵便物送付先	勤務先 ・ 自宅		

☆ WEBの会員システムへご登録致します。<http://jcr.smartcore.jp/> 後程メールが届きます。
年会費のクレジットカード利用や、セミナー参加登録が簡単にできますので、ご活用ください。

事務局記入欄

新システム： 登録済 ・ 未登録	カード copy： Y ・ N
受領日： _____	準会員番号： _____