日本小児血液・がん学会　学会誌（オンラインジャーナル）購読　申込書

会員番号	730	―				―				

申込年月日　　年　　月　　日　　※変更の場合は変更箇所に〇をつけて会員番号をご記入ください。

会員種別	1. 学会誌購読/年間購読費12,000円　2. 学会誌購読（機関）年間購読費25,000円 （どちらかに〇をつけてください）	入会年度	年度

1. 学会誌購読でお申込みいただいた場合、会員番号が付与され、毎号発行されるパスワードによる閲覧となります。
2. 学会誌購読（機関）でお申込みいただいた場合は、1つの施設内であれば1アクセス権で複数のIPアドレスをご登録いただけます

	姓(Family name/Surname)	名(Given name & Middle name)
ローマ字		
フリガナ		
氏　名		印

生年月日	１９			年			月			日	性 別	男　・　女

連絡先	１．所 属	２．現住所

※連絡先（送付先）をご指定下さい

■所属情報■

名 称		
	（職名　　）	
所在地	〒　　－	
	TEL:　　（内線:　　・直通）	FAX:
	E-mail:	

■現住所（自宅）情報■

現住所	〒　　－	
	TEL:	FAX:
	E-mail:	

■利用 IP アドレス■※学会誌購読（機関）をお申し込みの場合のみご記入ください。

開始		終了	

※E-mail アドレスのご登録は必須です。

オンラインジャーナルの発行連絡が届きますので必ずご連絡のつくアドレスをご登録ください。

※お申込書送付先：〒112-0012 東京都文京区大塚 5-3-13 ユニゾ小石川アーバン 4 階

一般社団法人 学会支援機構内 日本小児血液・がん学会事務局

TEL：03-5981-6011　　FAX：03-5981-6012