

## 日本統合失調症学会 臨時会員申込書

日本統合失調症学会の臨時会員の申し込みをされる方は、下記に必要事項をご記入の上、運営事務局までお送りください。

■ 日本統合失調症学会の臨時会員として入会を申し込みます。			
	平成	年	月 日
氏 名	_____	生年月日	19 年 月 日
所 属	_____		
住 所	_____		
TEL	_____	FAX	_____
E-mail	_____		
最終学歴	_____		
【推薦者記入欄】			
■ 上記の者を日本統合失調症学会の臨時会員として推薦します。			
	平成	年	月 日
推薦正会員			
氏 名	_____	印	
所 属	_____		

### 【送付先】

第 14 回日本統合失調症学会 運営事務局  
株式会社コンベンションリンケージ内  
〒060-0002  
札幌市中央区北二条西 4 丁目 1 北海道ビル  
TEL : 011-272-2151 FAX : 011-272-2152  
E-mail : jssr14@c-linkage.co.jp