

2018年度

年 月 日

入会申込書



入会をご希望の方は下記保申込書に必要事項をご記入の上、メールかFAXにてお送り下さい。

メール：sjcd@hokkaido-sjcd.com

FAX：011-581-0100（北海道SJCD事務局）

名 前	ローマ字表記		
性 別	男 ・ 女	職 種	Dr, Dt, Dh, Da, 他 ()
生 年 月 日	西 暦	年	月 日
出 身 校			
住 所	登録先 (自 宅 ・ 勤 務 先)		
	住所 〒 -		
	TEL () -	FAX () -	
	携帯 () -	E-MAIL	
郵 送 先			
公 開 許 可	登録頂いた情報のホームページ上での会員名簿欄への記載を (許可する・許可しない)		

東京 SJCD セミナー	(受講中 ・ 年 卒 ・ 未受講)
大阪 SJCD セミナー	(受講中 ・ 年 卒 ・ 未受講)
会費のお振込み	入会金・年会費の合計 () 円) は、 月 日に () 名義で振込みます。
< 入会受付先 > FAX：011-581-0100 (北海道 SJCD 事務局) < お振込み先 > 北洋銀行 本店 普通 1978529 北海道 SJCD 松本 和久	

