

# 一般社団法人 日本人工臓器学会 入会申込書

申込日： 年 月 日

ロ - マ 字		連絡先	自宅 ・ 所属先
氏 名			
生 年 月 日	(西暦) 年 月 日生	性別	男 ・ 女
会 員 種 別	正会員・学生会員・賛助会員	入会希望年度	年度より入会希望
JOAO誌冊子版	希望する・希望しない	※冊子版を希望する場合には会費に5,000円が加算されます。	
所 属 所 在 地	〒 - TEL : / FAX : E-mail :		
所 属			
職 種	医師・歯科医師・理工学工学研究者・看護師・薬剤師・理学療法士・臨床工学技士・臨床検査技師・診療放射線技師・企業職員・学生・その他 ( )		
専 門 領 域 循環領域	人工心臓(基礎)・人工心臓(臨床)・人工心臓・人工肺/ECMO・人工血管・ペースメーカー・人工弁		
代謝領域	人工腎臓・アフェレンス・人工肝臓・人工膵臓		
広 領 域	人工関節/骨・人工感覚器・人工材料(有機)・人工材料(無機)・人工材料(金属)・バイオメカニクス・バイオエンジニアリング・組織工学・細胞工学・歯科材料・レギュラトリーサイエンス		
そ の 他			
最 終 学 歴	年 月 卒・修了		
海外人工臓器学会の 加盟について	アジア環太平洋人工臓器学会(APS AO)に入会 する しない ※APS AOへのご入会は別途申請が必要となりますので事務局までご連絡ください。		
自 宅 住 所	〒 - TEL : / FAX : E-mail :		
備 考			

## 入会申込み要領

1. 本会の会計年度は 9月1日～翌年8月末です。入会希望年度を所定の欄に必ず記入して下さい。
2. 入会申込書受領後1 ヶ月以内に会費請求書を発行しますので、最寄りの郵便局よりお振り込み下さい。入会金1,000 円(正会員のみ)、正会員会費は12,000 円、学生会費は3,000 円、賛助会員は1 口200,000 円です。  
学生会員としてお申込みされる場合は、学生証のコピーをご提出下さい。

(入会申込書送付先) 一般社団法人日本人工臓器学会

〒112-0012 東京都文京区大塚5-3-13 ユニゾ小石川アーバンビル4 階  
(一社) 学会支援機構内

TEL 03-5981-6011/FAX 03-5981-6012/E-mail : [jsao@asas-mail.jp](mailto:jsao@asas-mail.jp)