

入会方法

下記の入会申込書にご記入いただき、下記の住所まで郵送していただくか、FAXにて送信してください。
終身会費3万円をお近くの金融機関から下記の口座にご送金いただきますようお願いいたします。
なお、ご不明な点がございましたら、下記の連絡先までお問い合わせください。

紫緑会事務局

〒606-8507

京都市左京区聖護院川原町53京都大学医学部人間健康科学科内

E-mail shiryokukai@gmail.com

FAX075-751-3909

会費振込先:ゆうちょ銀行 00950-7-166703

(※全銀システムによる振込サービスご利用の場合は、

店名:四四八(読み:ヨンヨンハチ) 店番:448

普通預金 口座番号:0517252)

名義:紫緑会

京都大学医学部人間健康科学科同窓会

「紫緑会」入会申込書

「紫緑会」へ入会いたします。

20 年 月 日

ふりがな
氏名: _____ (旧姓: _____)

TEL: _____

自宅住所:〒 _____

_____ 都道府県

_____ 市区町村

E-mail: _____ @ _____

メールアドレスははっきりと分かりやすくご記入ください。※紫緑会だよりの送付を希望する住所をお書きください。
ご実家でもご本人の住所でもどちらでも構いません。よろしくお願いたします。住所変更は必ずご連絡ください。

勤務先名称: _____

勤務先住所:〒 _____

勤務先 TEL _____ / FAX _____

入学年 _____ 年 月 _____ / 卒業年 _____ 年 月

学部入学・特色入試()・修士課程・博士後期課程 ○を付けてください。

特色入試の方はコースに○を付けてください。先端看護科学・先端リハビリテーション科学(理学療法・作業療法)

修士課程・博士後期課程にご入学の方は下記のコースに○を付けてください。

看護科学・検査技術科学・リハビリテーション科学(理学・作業)・近未来人間健康科学融合ユニット

学部卒業の方：看護・検査技術科学・理学療法学・作業療法学 ○をつけてください。

大学院修了の方：看護科学・検査技術科学・リハビリテーション科学(理学・作業)・近未来人間健康科学融合ユニット