

# 同門会 入会届

記入日：令和 年 月 日

氏名	ふりがな <span style="float:right">ローマ字表記</span>	
	漢字	
自宅	Tel :	同門会会誌掲載 住所 <可 ・ 不可>
	Fax :	電話 <可 ・ 不可>
生年月日 S ・ H 年 月 日		
E-mail:		同門会会誌掲載 <可 ・ 不可>
出身校	卒業/大 学 _____ 大 S・H・R _____ 年卒	
	修了/大学院 _____ 大 S・H・R _____ 年卒	
※ローテーターの先生は記入不要 勤務先	名称	科 名 :
		役 職 :
	<input type="checkbox"/> 開業 <input type="checkbox"/> 勤務（常勤） <input type="checkbox"/> 非常勤	
所在地	Tel :	ご希望の郵便送付先
	Fax :	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先  <small>※ローテーターの先生は、原則勤務先に送付させていただきます。</small>

※下記事務局まで郵送/FAX/Eメール添付のいずれかでご提出をお願い致します。

入会届 (Excel版) はホームページ (<https://plaza.umin.ac.jp/ycu-dp/>) よりダウンロード可能です。  
ご不明な点等ございましたら事務局までご連絡ください。

郵送 〒236-0004  
横浜市金沢区福浦3-9  
横浜市立大学呼吸器病学教室同門会事務局 宛

TEL: 045-352-7962  
FAX: 045-352-7963

E-mail [pulmo3@yokohama-cu.ac.jp](mailto:pulmo3@yokohama-cu.ac.jp)