

日本医療安全工学・情報学会 届出用紙

下記をご記入の上、次の学会事務局宛に電子メールにてお届けください。

(メールアドレス) jmseioffice@mspo.org

提出 年 月 日

該当項目に○を記入。	() 入会届	() 変更届	退会届
会員の種類 該当項目に○を記入。	() 法人会員	() 法人会員以外の正会員	
勤務先名			
氏名 (ふりがな)	(担当者名)		
所属部署			
業務内容	(事業概要)	(医療の資格)	
職位 (学生の場合は、 在学期間を明記)			
勤務先の住所 *自宅の場合は(自宅) と明記してください			
メールアドレス (携帯アドレス禁止)			
電話番号			
FAX 番号			

1) 申請後に、入会金/年会費が必要です。詳細は下記をご覧ください。

<https://mspo.org/JMSEI/admission/>

2) (定款第 11 条) 会員はいつでも退会することができます。ただし、理由を付した退会届を 1 ヶ月以上前までに本会事務局に提出しなければならない。