

財団法人日本消化器病学会

郵送先：〒104-0061

FAX：03-3289-2359

東京都中央区銀座8丁目9番13号-8F

研究者会員案内

入会資格：医師以外の消化器病研究従事者で本学会の支部評議員を含む評議員あるいは役員の推薦を受け本学会総務委員会で認められること。

会費：会計年度は1月から12月。入会申し込みは随時。

年会費 研究者会員会費（日本消化器病学会雑誌 送本） 10,000円

納入方法 郵便振替（00150-5-5366 番 財団法人 日本消化器病学会）

研究者会員をご希望の方はFAX，下記書面にて入会資料をご請求下さい。

研究者会員入会資料請求用紙

FAX：03-3289-2359

（財）日本消化器病学会 宛

住所	〒 -		
氏名		部数	

財団法人日本消化器病学会

FAX：03-3289-2359