

一般財団法人日本消化器病学会

郵送先：〒105-0004

FAX：03-6811-2352

東京都港区新橋2丁目6番2号 新橋アイマークビル 6F

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学会在り方・将来像検討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 配信） 10,000円

納入方法：郵便振替（00150-5-5366 番 一般財団法人 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：03-6811-2352

（一財）日本消化器病学会 宛

住所	〒		
氏名		部数	