

様式 1-2

入 会 申 込 書

埼玉県小児科医会に平成 年度会費 5,000 円を添えて申し込みいたします。

平成 年 月 日

住 所

氏 名

印

電 話

埼玉県小児科医会

会 長 森 泰 二 郎 殿