



AASD入会申込書

称号: Prof. Dr. Mr. Ms.

姓 (フリガナ) _____ 名 (フリガナ) _____

姓 (漢字) _____ 名 (漢字) _____

生年月日 (西暦) : _____ 年 _____ 月 _____ 日

所属機関・部署 : _____

現役職 1 : _____ 現役職 2 : _____

資格 1 : _____ 資格 2 : _____

*資格の例 : MD, PhD, CDEJ, Endocrinologist, 医師、薬剤師、看護師、栄養士、理学療法士、等

Tel : _____ Fax : _____ E-mail : _____

機関誌JDIのお届け先: 勤務先 自宅

お届け先情報 : 〒 _____

ご希望の会員種別内訳 (どちらかに✓してください)

個人会員種別	種別内訳	年会費
Professional I (正会員)	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 研究者 <input type="checkbox"/> その他	¥10,000
Professional II	<input type="checkbox"/> 学生、大学院生 <input type="checkbox"/> 研修医、フェロー <input type="checkbox"/> コメディカル	¥5,000

*会費は変更される場合があります。

私はアジア糖尿病学会 (Asian Association for the Study of Diabetes) の個人会員に申込みにあたり、本学会のルールを順守致します。この内容に誤りはありません。

入会申込年月日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日 直筆サイン _____
(メール申請の場合は省略)

この申込書は下記の番号にFaxするか、e-mailに添付して送付してください。

Fax: 03-3514-1725 E-mail: office@aa-sd.org

Asian Association for the Study of Diabetes,
The Secretariat of AASD
8F, 2-2-4, Kojimachi, Chiyoda-ku, Tokyo 102-0083 Japan
E-mail: office@aa-sd.org
Tel: +81 3-3514-1721 Fax: +81 3-3514-1725



Promoting Research for Better Diabetes Care in Asia

AASDご入会の皆様へ

* 入会申し込みはFax, E-mail 又はAASDホームページからお願いします。

<http://www.aa-sd.org/member/>

* AASD会員としてのメリットは以下です。

- ・ 機関誌JDI投稿費の割引(要件あり)が受けられます。
- ・ AASD年次学会参加のトラベルグラントを申請できます。
- ・ AASD Award候補者を推薦できます。
- ・ JDIの印刷版をお届けします。
- ・ 会員証明書(PDF)をご希望であれば発行します。

* 会員期間は1年で、退会のお申し出が無い限り会員資格は自動更新となります。

* クレジットによる年会費支払いがお薦めです。会員更新時は今回ご使用のクレジットカードより自動引き落としされます。

* 銀行振込の場合は、振込手数料のご負担をお願いいたします。

個人会員の海外からの振り込みはお受けしていません。

振込口座

銀行名	ゆうちょ銀行
金融機関コード	9900
店番	019
預金種目	当座
店名	〇一九 店(ゼロイチキョウ店)
口座番号	0264032
受取人	一般社団法人 アジア糖尿病学会

ゆうちょ銀行の記号・番号:00130 - 5 - 264032

* お支払い後AASD事務局より領収書(PDF)をe-mail添付にて発行致します。

ご入金1ヶ月後e-mailが無かった場合は office@aa-sd.org にお問い合わせ下さい。

* 退会される場合にはメールにてご連絡をお願いします。なお、途中退会の場合は、既納会費は返金しませんので、ご了承ください。

よろしくお願ひします。

アジア糖尿病学会
事務局 より