

# 日本小児病理研究会入会のご案内

## 1. 日本小児病理研究会とは

日本小児病理研究会は1981年に小児病理談話会として発足した歴史ある研究会です。小児病理に興味を持つ病理医、臨床医などから構成されており、年1回の学術集会の開催の他、国内外の関連団体との協力、活動を通じて、小児病理の研究報告、および情報交換を促進するために組織されています。また、希少な小児腫瘍や非腫瘍性病変のセミナーや診断講習会を企画し、小児病理を subspeciality とする病理医の育成を目指しています。

小児病理に興味を持っていらっしゃる方々の参加をお待ちいたしております。

## 2. 会員の資格 医師および医学研究者

## 3. 入会手続き

1. **入会申込書**の各欄全てに記入して、下記事務局へ郵送、FAX またはメール添付でお送り下さい。入会申込書は小児病理研究会 HP トップページおよび事務局のページからダウンロードできます。

(1) 未記入や判読不能な点がある場合は、問い合わせ、または返却させていただきます。

(ふりがな・勤務先住所・自宅住所、特に注意。住所の〒番号のみは不可)

(2) 専門科名は、1～4のいずれかを○で囲み、4は( )の中に所属科名を記入してください。

日本小児病理研究会事務局

〒157-8535 東京都世田谷区大蔵2-10-1

国立成育医療研究センター 病理診断部病理診断科

TEL: 03-3416-0181, FAX: 03-5727-2879, E-mail : jspp@ncchd.go.jp

2. 初回年会費を郵便局でお振込下さい。(下記口座)

## 4. 年会費 5,000 円

1. 本学会の年会費期間：4月1日～3月31日

初年度は、入会時から年度末3月31日までで5千円となります。

2. 領収書は原則として発行いたしません。

郵便局または他の金融機関で渡される受領証をもって代えさせていただきます。

領収書が必要な場合、①払込取扱票の通信欄、あるいは②小児病理研究会事務局へメールで領収書の宛名を明記しその旨をご連絡ください。

3. 払込手数料は入会者のご負担となります。

○ゆうちょ銀行 【記号】 10090 【口座番号】 86612841

ニホンショウニビョウリケンキュウカイ

○他の金融機関からの振り込みの場合

【店名】 〇〇八 【店番】 008

【預金種目】 普通預金 【口座番号】 8661284

#### 4. その他

住所変更、会費についてのお問い合わせは日本小児病理研究会事務局へメール([jspp@ncchd.go.jp](mailto:jspp@ncchd.go.jp))でお問い合わせください。