

# 一般社団法人日本超音波検査学会 連絡用紙

※会員証再発行を除く各種お手続きはホームページからも行う事ができます

フリガナ		会員番号
氏名		
連絡内容 項目にチェック <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください	<input type="checkbox"/> 機関誌送付先の変更 <input type="checkbox"/> 勤務先情報の変更 <input type="checkbox"/> 自宅情報の変更 <input type="checkbox"/> 改姓 <input type="checkbox"/> 退会 <input type="checkbox"/> 会員証再発行 勤務状況変化： <input type="checkbox"/> 休職（ 年 月 日まで） <input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 勤務開始日（ 年 月 日から）	

改姓後の氏名	フリガナ	セイ		メイ	
	漢字	姓		名	
	ローマ字	姓		名	
生年月日	(西暦) 年 月 日			性別	男 ・ 女
職 種	A	A	A	その他 ( )	
専門領域	B	B	B	B	B
*コード表参照	B	B	B	その他 ( )	

※WEB 会員検索システムで公開する情報を選択してください

自     宅	住 所	〒 ー 都 道 府 県	非公開
	電 話 番 号		非公開
	F A X 番 号		非公開
	携 帯 番 号		非公開
	メー ル ア ド レ ス	@	非公開

所     属	名 称			公開・非公開
	部 署			公開・非公開
	役 職			公開・非公開
	住 所	〒 ー 都 道 府 県		公開・非公開
	電 話 番 号		内 線 番 号	公開・非公開
	F A X 番 号		直 通 番 号	公開・非公開
	メー ル ア ド レ ス	@		公開・非公開

※複数名で使用されている共有アドレスはご登録出来ません

郵便物発送先	自宅 ・ 所属	メール送信先	自宅 ・ 所属
--------	---------	--------	---------

退会届	退会日	平成 年 月 日
	退会理由	

※再入会をされる際、滞納金の精算が完了しないかぎり入会承認は受けられません。

## 職種コード表

A01	臨床検査技師	A05	助産師
A02	診療放射線技師	A06	看護師
A03	臨床工学技士	A07	准看護師
A04	医師	A08	メーカー

## 専門領域コード表

B01	体表	B13	腎臓
B02	消化器	B14	乳腺
B03	産婦人科	B15	甲状腺
B04	血管	B16	唾液腺
B05	循環器	B17	頭頸部
B06	泌尿器	B18	頸動脈
B07	検診, 健診	B19	四肢動静脈
B08	肝臓	B20	心臓
B09	胆道	B21	軟部組織
B10	膵臓	B22	運動器
B11	消化管	B23	その他
B12	胸腹部		

### <改姓による会員証再発行希望の方へ>

- 連絡用紙、使用済会員証、返信用封筒（82円切手貼付）を同封の上、事務局までご郵送ください。  
※使用済会員証の添付が無い場合には紛失とみなし有償発行となりますので、ご注意ください。
- ※紛失・汚損による再発行は有償となります。HP「よくある質問」をご確認頂くか、または事務局へお問い合わせください。

### <超音波検査士資格をお持ちの方へ>

- 超音波検査士資格をお持ちの方は、公益社団法人日本超音波医学会へも変更のお手続きをお願いいたします。
- 本学会の会員で、公益社団法人日本超音波医学会の会員でない方もこの変更手続きが必要です。
- 連絡方法は、公益社団法人日本超音波医学会のホームページ (<http://www.jsum.or.jp/>) の「お問い合わせ・連絡」または FAX にてお手続きをお願いします。
- ご連絡の際は必ず「検査学会のみの会員であること」「超音波検査士番号(RMS番号)」を記載してください。  
※「超音波検査士」とは公益社団法人日本超音波医学会が認定している資格です。

一般社団法人 日本超音波検査学会事務局  
 〒162-0801 東京都新宿区山吹町 358-5  
 TEL : 03-5389-3335  
 FAX : 03-3368-2822  
 E-mail: jimukyoku@mail.jss.org)