

申込先 〒 101-8346
東京都千代田区神田猿樂町 2-4-11-402
公益財団法人 日本眼科学会
FAX 03-3293-9384

下記の申込書に必要事項を記入の上、郵送もしくは FAX でお申し込み下さい。
次号から送付の中止または再開を致します。

日本眼科学会雑誌送付中止・再開 申込書

申請者	会員番号 _____ 氏 名 _____	
内容 ※いずれかに○を つけて下さい	中止	再開
	会誌のみ 会誌・抄録集	会誌・抄録集 抄録集のみ
連絡先	〒 _____ ☎ _____ FAX _____	
中止をご希望の方は、下記を確認のうえ「承諾します」にチェックして下さい。 日本眼科学会雑誌に掲載されている日本眼科学会からの案内を別途郵送することは致しませんので、 日本眼科学会ホームページもしくは日本眼科学会雑誌オンラインジャーナルサイトにてご覧下さい。 <input type="checkbox"/> 承諾します。		

※送付中止・再開の申し出は雑誌発行月の前月 20 日までにご連絡下さい。

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日