**日本コンタクトレンズ学会誌　年間購読　申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 購読開始年度 | 年度より購読開始 | 申込日 | 2022年　　月　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 氏名（ご担当者） |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 勤務先名・所属 |  |
| フリガナ |  |
| 勤務先 住所 | 〒 |
| E-mail |  |
| 電話番号 |  |

＊個人でのご購読申し込みの場合はこちらの欄も必ずご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 自宅住所 | 〒 |
| E-mail |  |
| 自宅　電話番号 |  |

＊どちらか一方に〇をつけてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 送本先・請求書送付先 | ①勤務先・所属 | ②自宅 |

・１年間の購読料で、年度発行の１～４号までをお届けいたします。

・住所変更時、コンタクトレンズ学会の会員となられました際には、速やかにお知らせください。

・住所変更・購読中止などのお知らせは、当会誌中の変更届をご利用ください。

【**ご購読お申込書の書類送付先及び連絡先**】郵送もしくはE-mailに添付にてお申込みください

**〒567-0047　大阪府茨木市美穂ヶ丘3-6山本ビル302号室**

**日本コンタクトレンズ学会誌編集部**

E-mail　**journalcls@triton.ocn.ne.jp**　　 TEL　0726-23-7878

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 編集部記入欄（記入しないで下さい） | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 申込書受付 | | 年　　　　月　　　　日 | |  | 代金受領日 | | 年　　　　月　　　　日 | | | | | | |
| 送本番号 |  | | | 送付号数 | | |  |  |  |  |  |  |  |