ITI Membership Registration Support Form ①

ITIメンバーシップ登録サポート用紙 （Credit Card Payment Form ②と一緒に事務局へFAX送信してください）

必要事項をご記入ください。選択項目には☑チェックをお願いいたします。

姓 （日本語）　　名 （日本語）

姓（ローマ字）　　名（ローマ字）

性別　☐ Male 男　☐ Female 女

肩書き　☐ Dr.　☐ Prof.　☐ Mr.　☐ Ms.

教育　☐ 歯科医師　☐ 歯科技工士　☐ 衛生士　☐ 医師

専門　☐ 保存　☐ 補綴　☐ 歯周病　☐ 矯正　☐ 口腔外科　☐ インプラント

学位（任意）　PhD, MSD, MDなど

生年月日　19　年　月　日

希望言語　☐ 日本語　☐ 英語　（トリートメントガイドブック・Forum Implantologicum）

メンバーシップ形態　☐ クラシック　特典：印刷版の刊行物　☐ デジタル　特典：オンラインアカデミーで使用できるアカデミークレジット　☐ 大学院生 （デジタルメンバーシップ限定）

Eメールアドレス　（PCのみ）　@

ITInetパスワード　☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐　（半角英数字で8－10文字をご記入ください）

書類送付先　☐ 勤務先　☐ ご自宅　（ご自宅を選択の場合はご自宅住所もご記入ください）

勤務先

〒　施設名

ﾌﾘｶﾞﾅ

住所

電話　FAX

ご自宅（任意）

〒

ﾌﾘｶﾞﾅ

住所

電話　FAX

ITIの定款、規定とITInetの使用規約を確認の上、承諾いたします。　☐ はい　☐ いいえ

頂いた個人情報は、個人情報保護法にしたがって管理いたします。

【重要】
事務局での代行お手続き完了後、ITIよりご本人確認のEメールが届きます。本文中のURLをクリックし、パスワードを入力してご登録を完了してください。ご登録完了後は、www.iti.orgよりITInetへログインができるようになります。Study Clubに所属する場合はITInetよりStudy Club → Japan → 希望Study Club → "Request Study Club Membership"をクリックし各Clubへ所属申請をしてください。
ご不明な点は事務局フリーダイヤル0120－338－755またはiti@ac-square.co.jpまでお問い合わせください。

FAX送信先： 0120－605－048 （ITI Section Japan）

ITI Membership
Credit Card Payment Form ②　新規　11　月お申込み

ITIメンバーシップクレジットカードお支払い用紙

お名前 .....

☐ Visa　☐ Master Card　☐ JCB　☐ Diners Club　☐ American Express

Card holder's Name　カードご名義人　（カードに書いてある通りにご記入ください）

Card number　カード番号　（大きくはっきりご記入ください）　*Amexは左詰めでお願いいたします

Expiration date　有効期限

☐☐ ／ ☐☐

Verification Code　認証コード　（カード裏面署名欄に印字してある番号の下3ケタ　*Amexはカード表面の番号右上の4ケタ）

Please make your selection　ご希望の期間を☑チェックしてください　（　参考為替レート：　1CHF＝　115　円、2017年10月24日現在）

	期間	スイスフラン	日本円参考金額（決済時の為替レートにより変動します）	
☐	2017年11月 - 2018年12月	CHF 408.35	（約 46,960 円）	
☐	2017年11月 - 2019年12月	CHF 682.5	（約 78,488 円）	10% 割引
☐	2017年11月 - 2020年12月	CHF 942.1	（約 108,342 円）	15% 割引
☐	2017年11月 - 2018年12月	CHF 204.0	（約 23,460 円）	大学院生（デジタルメンバーシップ限定）

大学院生注記：英文の在学証明書を添付してください。

Automatic Payment　自動更新

☐ Yes　希望する（推奨）　☐ No　希望しない

注記：大学院生は在学証明書を毎年ご提示していただく必要があるため、自動更新をお選びいただけません。
事務局による代行手続きのため、お申込み頂いてから決済までにタイムラグが生じます。予めご了承ください。
事務局での受信が月末の場合は、翌月の登録になることがあります。予めご了承ください。
事務局による手続き完了後、メンバー専用ウェブサイトのITInetからCertificate及び領収書がダウンロードできます。
本お申込み期間が過ぎた後の自動更新は、ITI HeadquartersからEmailで事前連絡があり、変更手続きがなければ1年毎となります。
クレジットカード会社によって海外でのご利用に制限がある場合があり、自動更新が適用されないことがあります。
メンバーシップ形態の年度途中での変更はできませんのでご注意ください。

Date　日付 .....　Signiture　サイン .....

FAX送信先：　0120－605－048　（ITI Section Japan）