

# Select Your Coutry でJapanを選びます

Country \* Japan

## Membership Details

Membership Details\*

メンバーシップの種類を選びます。

- ダイヤモンドメンバー
- ゴールドメンバー
- シルバーメンバー
- 学生メンバー

- Diamond Members (\$250 USD) includes the journal AWMH with acknowledgement in the newsletter and at the Biennial Congress.
- Gold Members (\$200 USD) includes a 1 year subscription to the Archives of Women's Mental Health (AWMH).
- Silver Members (\$80 USD).
- Student Members (\$20 USD)

(学生または無給の職に就いている 研修生、または周産期メンタルヘルス関連のプログラムに登録している場合は、登録を証明する書類 (プログラム長/学科長からの手紙、またはそれに類する書類) を提出。学生会員には、投票権やMarcé Societyの役職に就く権利はありません。 Students or trainees in unsalaried positions or enrolled in programs related to perinatal mental health, please submit documentation verifying enrollment (letter from program head/department chair or similar document) to info@marcesociety.com. Student members do not have voting privileges nor the right to hold office in the Marcé Society.

## Primary Details

基本情報

Regional Group : Japanese Regional Group

Regional Group\* Japanese Regional Group

Prefix : Mr. , Dr., Mrs., Miss, Ms. ,Prof., Hon. から選ぶ)

Prefix\* Select the prefix

First Name : 名

First Name\*

Last Name ; 姓

Last Name\*

Suffix : ((II II., III III, IVIV, Jr., 該当なければ入力しなくてよい

Suffix Select the suffix

Designation : 名称

(B.A., B.S., B.Sc., BCPP., C.B.E., C.M., Designation\*

Ch.B., D.ES SC., D.Ms., D.Phil., D.S.,D.S.W., D.Sc.,

D.Sci., D.V.M., Dr.Med.Sc., F.A.C.P., FA, FACP,

FAPA, FRC.FRCP (C), FRCPC, FRCPs, FRCPSy,

FRCPsc, FRS, M.A., M.B., M.B.A., M.D.,M.H., M.P.H.,

M.P.P., M.S., M.S.W., M.Sc., Med, Med.D.Sc., None, Ph.D.,Pharm.D., Prof., Prof.D r., Prof.Dr.med, Psy.D., R.Ph., Sc.D., Other, RN, NP から選ぶ)

M.S.  
M.S.W.  
M.Sc.  
Med

Press Ctrl key and click on designation to select multiple.

## Professional Details

職業上の詳細

Job Title : 職名

Job Title \*

Profession : 職種 (入力願います)

Profession

Affiliation : 所属先名称

Affiliation\*

Other Affiliation : 他の所属名称

Other Affiliation

Biography : 略歴 (任意)

Biography

## Contact Information

連絡先情報

Street : 住所 (番地、町名)

Street \*

電話 (国番号+81を含む)

Phone \*

Please include country code.

Street2 : 住所区

Street 2

City : 市

City \*

State : 都道府県

State \*

Postal Code : 郵便番号

Postal Code\*

## Login Details

ログイン詳細

Login e-mail address\*

メールアドレス

(メールリグリストのメッセージが送られてきます)

You will receive e-mail communications to your login e-mail address.

Password\*

パスワード

確認用パスワード (再度入力)

Password must be at least 6 characters long

Re-enter Password\*

Translate »