

日本腎不全外科研究会

FAX: 011-865-9719

E-mail: jinфуzengeka@hokuyu-aoth.org

会員番号

(事務局記入欄)

## 個人会員 入会申込書

入会日 年 月 日

ふりがな			
氏名			
職種	医師・臨床工学技士・看護師 その他( )	専門	
勤務先		所属	
勤務先住所	〒 TEL: FAX:		
ご自宅住所	〒 TEL: FAX:		
E-mail			