

令和 年 月 日

入 会 届 (北海道透析療法学会・賛助会員)

北海道透析療法学会
会長 前野 七門 殿

北海道透析療法学会会則により賛助会員として入会いたします。

| | | |
|-------|--|-------|
| フリガナ | | 所属部署名 |
| 記入者氏名 | | |

| | |
|-----|--------|
| 法人名 | フリガナ |
| | 法人正式名称 |
| 所在地 | 〒 — |
| 電話 | Fax |

| | | |
|--------|-----|-------|
| フリガナ | | 役 職 |
| 代表者氏名 | | |
| フリガナ | | 所属部署名 |
| 連絡者氏名 | | |
| 電話 | Fax | |
| E-mail | @ | |

| | |
|--------|---|
| 郵便物送付先 | <input type="checkbox"/> 代表者 ・ <input type="checkbox"/> 連絡者 |
|--------|---|

※希望する送付先に☑をいれてください。

北海道透析療法学会 事務局
FAX 011-590-0789
E-mail : dotosekijimu2026@dotoseki.net