

東海透析技術交流会 正会員 入会申込届

令和 年 月 日

| |
|--|
| 氏名 フリガナ (氏) (名) <p style="text-align: right;">⑩</p> |
| 自宅住所 〒□□□-□□□□ フリガナ 自宅電話番号：..... E-mail：..... |
| 勤務先（施設名・部署名） フリガナ (施設名) (部署名) 勤務先住所 〒□□□-□□□□ フリガナ 勤務先電話番号：..... FAX番号：..... |
| 備考欄（通信欄） |
| 東海透析技術交流会記入欄 受付日：令和 年 月 日 登録日：令和 年 月 日 <p style="text-align: right;">東海透析技術交流会 事務局 印</p> |