

膵癌術前治療研究会入会申込書

FAX 022-717-7209

E-Mail prep.surg@grp.tohoku.ac.jp

A. 施設会員として入会したいので申し込みます。

- 1, 施設名
- 2, 専門科名
- 3, 代表者名

生年月日 T S H 年 月 日生

出身校 卒業年 ()

専門科名

主な職歴

- 4, 所在地 〒

TEL/FAX TEL () FAX ()

e-mail

B. 個人会員として入会したいので申し込みます。

- 1, 施設名
- 2, 専門科名
- 代表者名

生年月日 T S H 年 月 日生

- 3, 出身校 卒業年 ()

専門科名

- 4, 主な職歴

- 5, 連絡先住所 〒

TEL/FAX TEL () FAX ()

e-mail

- 6, 勤務先 〒

TEL/FAX TEL () FAX ()

e-mail

C. 賛助会員として入会したいので申し込みます。

1, 団体名

2, ^{ふりがな}代表者名

3, 連絡先住所 〒

TEL/FAX TEL ()

FAX ()

e-mail

膵癌術前治療研究会 事務局
〒980-8574 東北大学病院総合外科

FAX 022-717-7209

E-Mail prep.surg@grp.tohoku.ac.jp