

# — 腎癌研究会 入会届 —

FAX送信先【03-6256-0411】

郵送の場合は下記へご送付願います。

【宛先:〒100-6617 東京都千代田区丸の内1-9-2 グラントウキョウサウスタワー17階 株式会社シータイム内 腎癌研究会事務局】

## ■記入の際のご注意

・出来る限り楷書体で正確にご記入下さい(各項目箇所に登録がない場合は、「無」とご記入下さい)。

フリガナ		
氏名		
性別	男 ・ 女	
所属(施設)名		
部・科・講座名		
職名(役職)		
所在地	〒	
	都・道・府・県	市・郡・区
		(ビル名等)
所属TEL	( )	
所属FAX	( )	
所属E-mail	@	
自宅住所	〒	
	都・道・府・県	市・郡・区
		(マンション・アパート名等)
自宅TEL	( )	
自宅FAX	( )	
自宅E-mail	@	
連絡先	(会報送付先含む) ・所属(施設)先 ・自宅	
情報メール配信	所属メールアドレス・自宅メールアドレス ※ご記入がない場合は所属メールアドレスにお送りします。	
腎癌QA メーリングリスト	所属メールアドレス・自宅メールアドレス ※ご記入がない場合は所属メールアドレスにお送りします。	
※上記以外の連絡先をご希望の場合は下記にご記入下さい(送付先住所、TEL等)。		
生年月日	S ・ H 年 月 日	
最終学歴 (学校名)		
卒業年度	S ・ H 年卒業	
推薦者氏名		