

日本先進糖尿病治療研究会 入会申込書（FAX専用）

住所、勤務先等の変更・訂正・追加がございます場合にもこちらの用紙にご記入ください。

FAX. 0798 - 45 - 6593

※入会申込は、FAXのみで受け付けております。必ずこの用紙の全ての項目にご記入の上、上記FAX番号にご返信下さい。

フリガナ			
ご氏名			
ご自宅 住所	□□□□-□□□□		
電話	— —	FAX	— —
E-mail			
職 種 (複数可)			
勤務先名			
勤務先名 ご住所	□□□□-□□□□		
電話	— —	FAX	— —
E-mail			

●上記の個人情報は事務局での登録にのみ使用し保存致します。