

FAX:076-234-4260

日本膵切研究会入会申込書

施設名

所属名

〒

施設住所

TEL

FAX

施設代表者 氏名

施設連絡者 氏名

連絡者

E-mail

施設会員名簿*への施設情報の記載について

* 年1回、会員宛に送付します

施設・所属名、代表・連絡者氏名、住所、E-mailアドレスを記載
また、登録されたメールアドレスは、研究会アンケート集計のために
使用させていただきます。

1. 承諾する
2. 承諾する 但し E-mail アドレスを除く
3. 承諾しない

日本膵切研究会事務局

金沢大学 肝胆膵・移植外科学/小児外科学内

〒920-8641 金沢市宝町 13-1

事務担当：西田 suisetsu@med.kanazawa-u.ac.jp

FAX : 076-234-4260