

日本臨床高気圧酸素・潜水医学会
運営事務局 御中
(FAX: 03-3380-8627)

**日本臨床高気圧酸素・潜水医学会入会申込書
(賛助会員)**

申込年月日： 年 月 日

口数： 口申込

| | | |
|------|--------|---------------------|
| フリガナ | | |
| 法人名 | | |
| ご担当者 | | 役職 |
| 住 所 | 〒 | — |
| | 所在地 | |
| | 施設名 | |
| | 所属部署 | |
| | TEL | |
| | FAX | |
| | e-mail | |
| 自 宅 | 〒 | — |
| | 住所 | |
| | TEL | |
| | FAX | |
| | e-mail | |
| 連絡先 | 勤務先 | 自 宅 (いずれかを○で囲んで下さい) |
| 備 考 | | |

日本臨床高気圧酸素・潜水医学会
〒 142-8666 東京都品川区旗の台1丁目5番8号
昭和大学医学部救急医学講座内
TEL: 03-3784-8744 FAX: 03-3784-6880

運営事務局：株式会社へるす出版事業部内
〒 164-0001 東京都中野区中野2-2-3
TEL: 03-3384-6382 FAX: 03-3380-8627

| | | |
|--------|------|--|
| 事務局記入欄 | 入会年度 | |
| | 入金確認 | |