

個人入会登録申込書

フリガナ		年度
氏名		性別
現住所	〒 -	
ご連絡先電話番号		
Eメールアドレス	@	

医療機関に所属されている方へ

関連項目をお選びください

- 医師 看護師 臨床工学技士 栄養士 その他

一般の方へ

- 患者さん ご家族 メーカー/卸 その他

下記の振込口座へ個人年会費2000円をお振込みください。

振込口座

三菱東京UFJ銀行 横浜西口支店 店番374
 普通 0079486
 名義
 チョウジカントウセキケンキュウカイ カイチョウ カネダヒロシ
 長時間透析研究会 会長 金田浩

お振込日 年 月 日

お振込人名

FAX 045-633-3612

