FAX 宛先：092-834-2816 〈JET 事務局宛〉

ＪＥＴ事務局〈福岡市早良区百道浜 1-7-5　Mタワー　11 階〉

Tel:092-834-2815

Japan Endovascular Treatment Conference(JET)入会申込書

コメディカル用　　2022年度新規入会用

私は、下記のとおり、Japan Endovascular Treatment Conference(JET)への入会を申し込みます。

届出日　　年　　月　　日

氏名　　印

●会 員 情 報

会員区分： コメディカル会員

職種（□にレで印を付けてください）

□看護師　□臨床検査技師　□診療放射線技師　□臨床工学技士　□薬剤師

□栄養士　□理学療法士　□運動療法士　□健康指導士　□事務職員

□ｸﾘﾆｶﾙﾘｻｰﾁｺｰﾃﾞｨﾈｰﾀｰ　□その他（　　）

		姓	名
氏名	漢字		
	カナ		
	英字		

生年月日	19　　年　　月　　日	性別	男 ・ 女

所属	名称			
	部・科			
	〒			
	電話	（内	ＦＡＸ	

現住所	〒			
	電 話		ＦＡＸ	
E-Mail アドレス	@			

※E-mail アドレスを登録いただくと学会情報を配信いたします。

郵送物の送付先（□にレで印をつけてください）

□ 所属機関　□ 現住所

会員番号	

受付日　　年　　月　　日　　**受付担当**