

FAX 宛先：092-834-2816 <JET 事務局宛>

J E T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

2021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ディネーター       その他（ ）

氏名		姓	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	(内線： )	F A X	

現住所	〒			
	電話		F A X	
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