

# 入会申込書(賛助会員用)

入会ご希望の方は入会申込書をご記入の上、学会事務局宛にメールにてご提出をお願いいたします。

賛助会員の入会を希望しますので、下記のとおり届け出ます。

(西暦) \_\_\_\_\_ 年 月 日

氏名 (担当者)		区分 ・個人 ・法人(団体)
法人名(団体名) 及び部署名		
職種 ・医師 ・看護師 ・臨床工学技士 ・栄養士 ・その( )		
連絡先 *個人もしくは法人(団体)のどちらかに記載下さい		
個人	住所	〒 —
	TEL	— —
	FAX	— —
	E-mail	
法人(団体)	機関名 所属部署	
	住所	〒 —
	TEL	— —
	FAX	— —
	E-mail	
賛助理由		
紹介者	(紹介者がある場合のみ記載)	