

# 施設会員入会申込書

平成 年 月 日

特定非営利活動法人 North East Japan Study Group

代表理事 小林 国彦 殿

施設名		
診療科名		
住所		〒
TEL		
FAX		
代表者	氏名	
	E-mail	
窓口医師	氏名	
	E-mail	
推薦者 (NEJSG 理事)		
通 信 欄		

-----  
本申込書をご記入の上、FAX 又は E-mail にて下記までお送りください。

特定非営利活動法人 North East Japan Study Group 事務局

**[ F A X ] 048-778-9545 / [ E - m a i l ] info@nejsg.jp**

[住所] 〒埼玉県さいたま市大宮区高鼻町 1-14-2 小川ビル 302 号

[TEL] 048-778-9521