

## NEJSG 正会員入会申込書

20 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

私は、NEJSG に正会員として入会を申し込みます。

|                             |             |            |
|-----------------------------|-------------|------------|
| 氏 名                         |             |            |
| ふりがな                        |             |            |
| ローマ字                        |             |            |
| メールアドレス                     |             |            |
| 勤務先                         | 施設名         |            |
|                             | 診療科         |            |
|                             | 住所          | 〒          |
|                             | 電話・FAX 番号   | 電話 : FAX : |
| 自宅                          | 住所          | 〒          |
|                             | 電話番号(携帯)    | 電話 :       |
| 出身大学 (卒年)                   |             | ( 年)       |
| 臨床試験実施数<br>と主な臨床試験名<br>(任意) | NEJSG<br>試験 | 実施数 :      |
|                             |             | 試験名 :      |
|                             | その他<br>の試験  | 実施数 :      |
|                             |             | 試験名 :      |
| NEJSG 正会員推薦者 (任意)           |             |            |
| 備考                          |             |            |

ご提供いただいた個人情報は、NEJSG 会員情報としてのみ利用し、第三者に開示または提供いたしません。

<事務局記入欄>

|                     |       |                 |
|---------------------|-------|-----------------|
| 受領日(受付 No.)         | コメント欄 | 承認日(会員番号)       |
| 20 年 月 日<br>( 2 - ) |       | 20 年 月 日<br>( ) |