

施設会員入会申込書

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

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	
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] 〒330-0843 埼玉県さいたま市大宮区吉敷町 1-133-1 ワンライトビル 2 階

[TEL] 048-778-9521

<事務局記入欄>

受領日(受付 No.)	コメント欄	承認日
20 年 月 日 (20-)		20 年 月 日 ()