

一般社団法人日本がんサポーターティブケア学会
(JASCC)

入会申込書

記入日 年 月 日

氏名		性別	男 ・ 女
フリガナ		生年月日	19 年 月 日
ローマ字		会員種別	正会員・準会員・学生会員・賛助会員
職種			
所属名称			
科名			
専門分野			
連絡先	住所	〒 -	
	<input type="checkbox"/> 所属 <input type="checkbox"/> 自宅	TEL:	FAX:
		E-mail:	
<input type="checkbox"/> 第2回日本がんサポーターティブケア学会学術集会 演題申込者 ※演題申込者はチェックを入れて下さい。			

※各項にご記入の上、メール添付、FAXにて事務局までお送り下さい。

※ご記入頂きました個人情報は、学会運営の目的以外には使用いたしません。

【一般社団法人 日本がんサポーターティブケア学会】
 〒810-0004
 福岡市中央区渡辺通1丁目8番17-204号
 TEL : 092-406-4166 FAX : 092-406-8356
 e-mail : jascc@jascc.jp

事務局 使用欄	受 付 日	
	申 込 み 番 号	
	会 員 番 号	