**幹事就任申込書**

一般社団法人中国腎不全研究会の事業活動の趣旨に賛同し、

幹事就任を申込みいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 申込年月日 | (西暦)　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 医療機関名 | 　 |
| ご所属 | 　 |
| 役　職 | 　 |
| ご芳名 | 　 |
| 生年月日 | (西暦)　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 住　所 | 〒 |
| 　　　　県　　　　市 |
| ＴＥＬ | 　 | ＦＡＸ | 　 |
| E-Mail | ＊幹事が受信可能なメールアドレスをご記入ください。 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　＠ |

＊当法人理事会で承認されましたら、幹事費振込用紙をお送りさせていただきますので、よろしくお願い申し上げます。

【申込書提出先】

下記へ電子メールでお送りください

一般社団法人中国腎不全研究会　事務局

E-mail:jimukyoku@chujinken.jp

〒736-0081　広島市安芸区船越5-15-21