**幹事就任承諾書**

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、

幹事就任を承諾致します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 承認年月日 | (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記入) | | |
| ＠ | | |

＊後日、会員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。

【承諾書提出先】

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