



TAME

# 運動器カテーテル治療研究会 入会申込書

## ■ 運動器カテーテル治療研究会の目的

当研究会は運動器カテーテル治療に関する研究発表、知識の交換、会員及び国内外の関連学会あるいは団体との連携協力を通じて、運動器カテーテル治療の進歩、普及および啓発を図り、日本における医学研究・教育、慢性疼痛疾患の治療・管理・予防に寄与することを目的としています。

## ■ 会員資格

上記の目的に賛同し、研究に寄与する意思をお持ちの医師の方

## ■ 入会手続き

入会申込書の受理後、幹事会で入会審査が行われます。

審査後、入会申込書に記載の Email アドレスへ承認の有無を通知いたします。

会員と認められた方には承認の有無と併せて年会費のお振込み先をご案内いたします。

振込確認日をもって、正会員として登録を行います。

## ■ 年会費

5,000 円 ※申込書を提出いただいた後、事務局より入金方法等をメールにてご連絡いたします

ふりがな		生年月日
氏 名		1 9 年 月 日
自宅住所	〒 (    -    )	TEL (日中ご連絡可能な携帯番号等)
Email ヨミガナ		
<b>Email</b> (※必須)	<b>@</b>	
勤務先名称		所属
勤務先住所	〒 (    -    )	TEL
専門分野		
履 歴	出身大学名：	卒年：(西暦) 年
郵送物送付先	勤務先・自宅・その他(送付先住所： )	
紹介者氏名		

※記載いただきました個人情報は、研究会の目的と活動のみに使用させていただきます。

## 送付先 FAX : 03-6801-6540

MAIL : yamamoto@okuno-y-clinic.com

■運動器カテーテル治療研究会記入欄 (記入不要)。

年	月	日	受理	確認者：
---	---	---	----	------

一般社団法人運動器カテーテル治療研究会  
〒106-0032 東京都港区六本木 7 丁目 8-4 銀嶺ビル 4F  
TEL : 03-6801-6539

2020/10/20 Rev.3