



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（TAME 研究会）への入会は、下記の目的および会員資格をご確認の上、本申込書の提出と年会費の納入をもってお申し込みとなります。

■ 運動器カテーテル治療研究会の目的

本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、啓発を図り、もって我が国の医学研究・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する。

■ 会員資格

上記の目的に賛同し、研究に寄与する意志をお持ちの医師の方

■ 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		
Email (※必須)	@	
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。

※お名前・ご所属・標榜科・都道府県を研究会ホームページ会員一覧に記載いたします。

送付先 FAX：03-6801-6540

送付先 MAIL：info@tame-study-group.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

2024/8/28 Rev.5