

FAX 045-576-3586

済生会横浜市東部病院 整形外科内 日本最小侵襲整形外科学会 事務局宛

## 日本最小侵襲整形外科学会 賛助会員 入会申込書

日本最小侵襲整形外科学会賛助会員として入会を申し込みます

申込日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

フリガナ	
法人名	
フリガナ	
担当者様（部署）	
所在地	〒
電話（内線）	
Eメール	
FAX	

（事務局記入欄）

申込書受理日：

初年度会費入金日：

入金額：