

## 入会申込書(団体)

泌尿器光力学研究会 御中

西暦 年 月 日

貴研究会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

申込者 氏名 印

入 会 者	名 称		
	所 在 地	〒	
		電話	FAX
	担 当 者	氏名	
	連 絡	電話	FAX
		Email	
	入会年度	西暦 年度	事務局記載欄

- (注) 1. 郵便番号、電話番号は必ずご記入ください。できれば Email もご記入ください。  
2. 入会申込書は下記の管理事務局プランニングフォレストへお送りください。  
3. 上記情報については当研究会での連絡目的以外では利用しません。

泌尿器光力学研究会 運営事務局  
〒634-8522 奈良県橿原市四条町 840 番地  
奈良県立医科大学 泌尿器科学教室  
TEL:0744-29-8893 FAX:0744-22-9282  
Email:urology@narmed-u.ac.jp

株式会社プランニングフォレスト 管理事務局  
〒542-0075 大阪市中央区難波千日前5-19  
河原センタービル 5F  
TEL:06-6630-9002 FAX:06-6630-9003  
Email:info@jups.jp