

日本長期急性期病床 (LTAC) 研究会 会員入会申込書

日本長期急性期病床 (LTAC) 研究会会長 殿

日本長期急性期病床 (LTAC) 研究会に入会を申し込みます。

平成 年 月 日

会員種類	1. 正会員（施設：病院・診療所） 2. 正会員（個人） 3. 賛助会員 ※あてはまる箇所に○印をご記入下さい。
------	---

ふりがな 会員登録者氏名				印
所属先・役職	ふりがな 名称			
	部課・役職			
	〒 (ご住所)			
	TEL			FAX
	E-mail			

※郵便等の送り先が上記と異なる場合、ご連絡先を下記にご記入下さい。

連絡先住所	〒 (ご住所)		
	TEL		FAX

※会員登録者様宛に入会金・年会費の請求書をお送り致します。

※紹介者がいる場合には、下記にご記入下さい。

紹介者氏名		所属	
-------	--	----	--

送り先：日本長期急性期病床 (LTAC) 研究会

〒162-0067 東京都新宿区富久町11-5シャトレ市ヶ谷2階（日本慢性期医療協会内）

Tel.03-3355-3120 FAX.03-3355-3122