日本肺サーファクタント・界面医学会

会員登録フォーム

※以下の情報は、本学会の連絡用・学会誌送付用にのみ使用いたします。その他の目的には使用いたしません。

|  |
| --- |
| **送り先**：〒060-8543 札幌市中央区南1条西16丁目            札幌医科大学医学部 呼吸器・アレルギー内科学講座内            日本肺サーファクタント界面医学会・事務局長　齋藤 充史　            TEL: 011-611-2111 FAX:011-613-1543　e-mail: a-saito@sapmed.ac.jp(必要事項を記載後、郵送、FAX、電子メール添付でお送りください。可能な限りメール添付でお願いします) |

※赤字は必須入力項目です。

※学会名簿には、氏名・所属連絡先・電話番号が掲載されます。これらの記載を

希望しない場合→（掲載希望せず）をそのまま残してください。

希望する場合→（掲載希望せず）を削除してください。

* 氏　　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　例：界面　太郎 （掲載希望せず）
* ふりがな：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　例：かいめん　たろう
* ローマ字：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　例：KAIMEN TAROU
* 生年月日：西暦　　　　　　　　　　年　　　　　　　　　月　　　　　　　　日
* 性別：○男　○女
* 研究領域(複数選択可)：

　　□解剖学　□生理学　□免疫学　□微生物学　□病理学　□分子生物学　□薬理学

　　□麻酔蘇生学　□産婦人科学　□小児科学　□呼吸器内科学　□呼吸器外科学
　　□その他:

* 通信先・学会誌送付先：○勤務先　○自宅
* 勤務先：
所属1（施設など）：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（掲載希望せず）
所属2（部署など）：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（掲載希望せず）
職　位：
郵便番号：
住　所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（掲載希望せず）
電話番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　（掲載希望せず）
FAX番号：
Eメール：
* 自宅(自宅への送付の場合は必須)
郵便番号：
住　所：
電話番号：
FAX番号：
* ご意見・ご要望：

|  |
| --- |
|  |

以上