

日本インターベンショナルラジオロジー学会 入会申込書

年 月 日記入

フリガナ 氏名		性別	生年月日	19 年 月 日生
		男 女	所属 基本領域 学会名	<input type="checkbox"/> 日本医学放射線学会 <input type="checkbox"/> 日本外科学会 <input type="checkbox"/> 日本内科学会 <input type="checkbox"/> 他()
*英文氏名			卒業大学	(年卒)
勤務先名			所属科	
フリガナ 勤務先 住所	〒			
	TEL		FAX	
自宅住所	〒			
	TEL		FAX	
E-mail				
郵便物 送付先	勤務先 ・ 自宅 (どちらかに○をつけて下さい。)			

* E-mail は活字体でご記入下さい。

☆ ご自分の専門領域(日常行っている領域)をチェックして下さい。

【臓器カテゴリー】

脳 心臓 末梢血管 肝・胆・膵 泌尿・生殖器 その他()

頭頸部 大血管 胸部 消化管 骨・軟部

【手技別カテゴリー】

脳 肝・胆・膵 子宮 外傷性出血 動脈瘤-腹部

頭頸部 脾 骨・軟部 動脈瘤-脳 動脈瘤-骨盤・四肢

胸部 腎 消化管出血 動脈瘤-頭頸部

※入会金および 年度会費(20000円)は ____月 ____日に振り込みました。

事務局記入欄	
受領日: _____	会員番号: _____