

※ご記入の上、日本胸部外科学会九州地方会事務局へFAXして下さい。

ご連絡いただきましたe-mailアドレス宛、折り返しご連絡させていただきます。

FAX : 092-642-5566 (直通)

担当 : 青木 行

日本胸部外科学会九州地方会 入会申込書

ふりがな		
氏名		
所属	施設名 :	
	住 所 :	〒
	T E L :	
	F A X :	
	e-mail :	

【日本胸部外科学会九州地方会事務局】
九州大学病院 心臓血管外科内
〒812-8582 福岡市東区馬出3丁目1番1号
TEL : 092-642-5557 FAX : 092-642-5566