**賛助会員入会申込書**

　　　年　　　月　　　日

所在地　〒

電話

FAX

メーリングリスト登録

メール管理者およびe-mail addressは1施設２addressまで登録できます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | メール管理者 | e-mail address |
| 1 |  |  |
| 医師 □　　　　　　　　　　　非医師　□（　　　　　　　　　　　） | |
| 2 |  |  |
| 医師 □　　　　　　　　　　　非医師　□（　　　　　　　　　　　） | |

大阪透析医会　TEL&FAX：　06-6714-6060

http://www.shirasagi-hp.or.jp/dialysis-osaka.html

e-mail： dialysis-osaka@nifty.com