

# 青森県スポーツドクターの会

## 入会申し込み書

本申込書に必要事項を記載の上、事務局まで郵送、FAXあるいはe-mailで送信してください。

申し込み書の記載事項は本会会員名簿作成に使用させていただきます。

現住所は会員名簿に掲載致しませんが、事務局連絡（保存）として記載ください。

		記載日	年	月	日
ふりがな 氏名		生年月日	昭和	平成	
			年	月	日
専門科					
自宅住所	郵便番号：				
TEL / FAX	TEL：		FAX：		
勤務先/住所	郵便番号：				
TEL / FAX	TEL：		FAX：		
メールアドレス	@				
メーリングリストへの掲載	・希望する		・希望しない		
ホームページ会員名簿への掲載	・希望する		・希望しない		
勤務先施設ホームページへのリンク (ホームページ会員名簿への掲載希望者のみ)	・希望する		・希望しない		
	希望の場合 (URL: )				

事務局：036-8562 弘前市在府町5 弘前大学大学院医学研究科整形外科学講座内  
青森県スポーツドクターの会事務局 担当 津田英一 (リハビリテーション医学講座)  
TEL:0172-39-5473 FAX:0172-39-5493 E-mail:eiichi@hirosaki-u.ac.jp