

日本血管生物医学会事務局宛
FAX 078-332-2506

日本血管生物医学会
入会申込書

フリガナ		生年月日(西暦)	性別
氏名		年 月 日	男 女
Name		資料等送付先○を付けて下さい。 1.所属機関(勤務先) 2.連絡先(ご自宅)	
1. 所属先(勤務先)	所属先名(勤務先名)		
	役職		
	住所	〒	
	電話番号(代)	内線:	
	ダイヤルイン		
	FAX番号		
	E-mail		
2. 連絡先(ご自宅)	住所	〒	
	電話番号		
	FAX番号		

(受付: 年 月 日) (会員No.)

日本血管生物医学会事務局

〒650-0033 神戸市中央区江戸町85-1

ベイ・ウイング神戸ビル10階 (株)プロアクティブ内

TEL: 078-332-3703 (平日9:30~18:00)

FAX: 078-332-2506

E-MAIL: jvbmo@pac.ne.jp