

日本てんかん学会東海北陸地方会

入会申込書

年 月 日

日本てんかん学会東海北陸地方会に入会を希望します。

名 前：

ふりがな：

所 属：

専門分野：

- 小児科     脳神経内科     精神科     脳神経外科  
その他（    ）

メールアドレス：    @

（当会に関するご案内をお送りさせていただきます）

日本てんかん学会への入会：    済    未

以上