

年 月 日

### 若年者心疾患・生活習慣病対策協議会 入会及び変更届

下記にご記入の上、E-mailもしくは郵便にてご提出下さい

E-mail [jakushin.av@gmail.com](mailto:jakushin.av@gmail.com)

郵便 〒710-8602 岡山県倉敷市美和1-1-1 倉敷中央病院  
若年者心疾患・生活習慣病対策協議会事務局担当:新垣義夫

ふりがな		生年月日	西暦	年	月	日生
氏名			(昭和・平成	年)		
勤務先名						
所属科		職責				
ご所属医師会						
勤務先住所	〒 -					
勤務先TEL			勤務先FAX			
自宅住所	〒 -					
自宅TEL			自宅FAX			
連絡先E-mail	@					
備考						

※勤務先またはご自宅の変更等は、事務局までお知らせ下さい