**Email：jsur@chijin.co.jp**

日本尿路結石症学会御中

**JSUR会員再登録用紙**

PCで記入してください。手書き不可です。Email添付で送信してください。

平成　　年　　月　　日

名簿（予定中）作成時の掲載を希望しない項目には×をつけてください。**↓**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　名 |  |  |
|  |  |
| 生年月日 | 西暦　　　　　年　　　　月　　　　日 |  |
| 勤　務　先  役　職 |  |  |
| 所在地 | 〒　　－ |  |
| 電話  FAX |  |  |
| Email |  |  |
| 自宅 | 〒　　－ |  |
| 電話  FAX |  |  |
| 連絡希望先（どちらかに○を付けてください。）　　勤務先　　　自宅 | | |

Email添付で送信してください。

【送付先】 日本尿路結石症学会事務係

住所　　〒606-8305　京都市左京区吉田河原町14

　　　　　　 近畿地方発明センタービル8　知人社内

TEL　　075-771-1373

FAX　　075-771-1510

**E-mail　jsur@chijin.co.jp**