

日本小児科学会北陸地方会 入会申込書

(提出日：令和 年 月 日)

ふりがな		
氏名		
現住所	(〒)	
	電話番号：	FAX番号：
	メールアドレス：	
所属機関 または 勤務先	名称	
	所在地	(〒)
	電話番号：	FAX番号：
	メールアドレス：	
その他の 連絡事項		

北陸地方会事務局（金沢大学小児科内）
〒920-8640 石川県金沢市宝町13-1
TEL：076-265-2313 FAX：076-262-1866
E-mail：pedialib@med.kanazawa-u.ac.jp