

京都腎臓医会 入会申込書

入会をご希望の方は、以下の内容をメールして下さい

tsuguhatta@hotmail.com

(京都腎臓医会事務局 八田 告)

業務上、メールの表題を京都腎臓医会入会申し込み希望
としてください。

氏名： (ふりがな：)

所属：

部署：

専門医資格 (取得されているものを記載)

腎臓・透析・総合内科・泌尿器・腎移植・糖尿病・循環器・その他

()

連絡先住所：(所属機関・自宅)

〒

電話番号/FAX 番号：

京都府医師会会員： 会員である 会員でない (いずれかに○)

(なお、年会費は 3000 円です。振込などは追ってご連絡します。)