FAX　073-446-6475

宛先　和歌山県立医科大学

　　　リハビリテーション医学講座

　　　橋本　梨沙　行

和歌山県立医科大学　リハビリテーション医学　同門会

【メーリングリスト登録書】

平成　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日 | 　　　年　　月　　日 |
| 氏名 |  | 　性別 | 男・女 |
| 　勤務先 | 所属 |  |
| いずれかに○ | 医師　・コメディカル　・大学院生　・その他 |
| 住所 | 〒 |
| TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |

1、登録条件：同門会年会費を納入している方

2、目的：情報交換及び研究・教育などの情報発信（英文抄読）

3、年会費未納者は、退会とみなし、メーリングリストから削除

4、症例検討会資料をPDF化し、メンバーズサイトから自由に閲覧可能。