

Mail: inno-crieto@grp.tohoku.ac.jp

実践に基づく医療イノベーション研究会事務局宛

実践に基づく医療イノベーション研究会事務局

宮城県仙台市青葉区星陵町1-1 東北大学病院臨床研究推進センター開発推進部門内

Tel : 022-717-7136

実践に基づく医療イノベーション研究会入会申込書

賛 助 会 員 用

新規入会／変更用

私は、下記のとおり、実践に基づく医療イノベーション研究会への入会を申し込みます。

届出日 年 月 日

氏名

申込口数 口

会 員 情 報

●団体の方

名 称	カナ			
	漢字			
住 所	〒			
	電 話		F A X	
ご担当者		所属：		氏名：

●個人の方

氏 名		姓	名	
	カナ			
	漢字			
	英字			
生年月日		19 年 月 日	性別	男 ・ 女
メールアドレス		@		

住 所	〒			
	電 話		F A X	
勤 務 先	名 称			
	部・科			
	〒			
	電 話		F A X	

研究会事務局記入欄

会員番号	
------	--

受付日 年 月 日

受付担当