

CVP フォーラム 入会申込書

CVP フォーラム 事務局 御中

私はCVP フォーラムの規約に同意し、CVP フォーラムの会員になることを申込みいたします。

フリガナ	
氏名	
勤務先名	
所属部署	
所在地	〒
電話番号	
メールアドレス	
申込日	20 年 月 日

*個人情報等は会員管理の目的にのみ使用し、会員の同意なくして第三者に提供致しません。

*会員連絡はメールを用いますので、必ず明瞭にメールアドレスをご記載ください。
(メールアドレスの記載のない方は原則として入会をお断り致しています。)

■ 会員の種類 ■

賛助費の口数と合計金額をご記入いただき、下記の口座に年会費をお振込みください。

賛助会員：年会費 20,000 円 (1 口) × _____ 口 合計 _____ 円

【年会費振込先】

金融機関名：三井住友銀行 支店名：広尾支店 (店番号：290)

口座種別：普通 口座番号：0205292

口座名義：CVP フォーラム 代表 大家基嗣 (シーヴィピーフォーラム ダイヒョウ オオヤモトツグ)

【お問合せ先】

CVP フォーラム事務局

慶應義塾大学医学部 泌尿器科学教室 (担当：照屋)

〒160-8582 東京都新宿区信濃町 35

TEL 03-5363-3825 (直通) FAX：03-3225-1985

Email：cvpforum.uro@gmail.com