

# 日本インターベンショナルラジオロジー学会 入会申込書

年 月 日記入

フリガナ 氏 名		生年月日	19	年	月	日生
		性 別	男 ・ 女			
* 英文氏名		卒業大学	( 年卒)			
勤務先名		所属科				
フリガナ 勤務先 住 所	〒					
	TEL			FAX		
自宅住所	〒					
	TEL			FAX		
E-mail						
郵便物 送付先	勤務先 ・ 自宅 (どちらかに○をつけて下さい。)					

\* E-mail は活字体でご記入下さい。

☆ ご自分の専門領域（日常行っている領域）をチェックして下さい。

**【臓器カテゴリー】**

脳    心臓    末梢血管    肝・胆・膵    泌尿・生殖器    その他 (                    )  
頭頸部    大血管    胸部    消化管    骨・軟部

**【手技別カテゴリー】**

脳    肝・胆・膵    子宮                    外傷性出血                    動脈瘤-腹部  
頭頸部    脾                    骨・軟部                    動脈瘤-脳                    動脈瘤-骨盤・四肢  
胸部    腎    消化管出血                    動脈瘤-頭頸部

※入会金および                      年度会費 (15000 円) は \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日に振り込みました。

事務局記入欄	
受領日： _____	会員番号： _____