

# 日本超音波治療研究会入会申込書

以下の申し込みにご記入し、下記までご送付ください。

日本超音波治療研究会事務局  
(福岡大学医学部解剖学講座内)  
FAX：092-865-6032

私は趣旨に賛同し、新しい日本超音波治療研究会 (Japanese Society for  
Therapeutic Ultrasound: JSTU) に入会いたします。

なお、次回開催される研究会に

・参加します      ・参加しません      (○で囲ってください)

●ご芳名： \_\_\_\_\_

●ご所属： \_\_\_\_\_

●TEL： \_\_\_\_\_

●FAX： \_\_\_\_\_

●e-mail： \_\_\_\_\_

●日付： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 記入