

依頼日 20 年 月 日

全国遺伝子医療部門連絡会議
理事長 小杉 眞司 先生

維持機関会員向け 医療調査実施 申請書

以下の用件により、維持機関会員向け医療調査を実施したいと存じます。
ご承認を頂きますようお願い申し上げます。

施設名			
所属/診療科			
担当	<input type="checkbox"/> 印	メールアドレス	
住所			
電話番号		FAX番号	
申請内容 使用目的			
同意確認	維持機関会員へのアンケートは目的等を記載いただいた申請書をもとに理事により審議を行います。申請認証後は、発送用ラベルの提供致します。 なお、名簿（エクセルなどの電子データ）の提供は一切行いません。 また新着記事への掲載、会員へのメール配信もお断りしています。 <input type="checkbox"/> 上記を同意する		

【お問い合わせ／書類提出先】全国遺伝子医療部門連絡会議 運営事務局
株式会社 成進社印刷
〒390-0815 長野県松本市深志 2-8-13 TEL : 0263-32-2301
E-mail : zeniden@seisin.cc
メールを活用の上、書類をご提出頂きますようお願い申し上げます。