

京都大学外科交流センター団体または法人賛助会員入会・変更届書

開示制限有無記

※理事長承認

年 月 日

入会・変更・退会別を選んでください。			①入会	②変更	③退会
要開示項目	団体または法人名	ふりがな	入(退)会日		
		法人名	年 月 日		
要開示項目	代表者氏名	ふりがな			
		漢字			
	代表者役職				
	実務担当者氏名	ふりがな			
		漢字			
	担当者役職				
	団体・法人所在地	〒()-()			

		都・道			
		府・県			
		Tel	()	-	
Fax	()	-			
E-mail address		@			
情報開示許可条件		1. 全項目外科交流センター会員内で開示可。会報誌・HP上に掲載可。			
(ご希望条件を○で囲んでください)		2. 制限あり。開示不可項目については項目別最左欄に×印を付す。			