

日本在宅静脈経腸栄養研究会 年会費納入のお願い

日本在宅静脈経腸栄養研究会会員各位

謹啓

寒冷の候、先生におかれましてはますますご清祥のこととお喜び申し上げます。
平素は、日本在宅静脈経腸栄養研究会にご支援を賜り誠にありがとうございます。

さて、令和3年（令和3年1月1日～令和3年12月31日）の年会費納入について、下記の通りご依頼申し上げます。滞納分のある先生につきましては合わせて請求させていただいておりますので、下記請求年度、請求額をご確認の上、同封の払込取扱票にてお振込みくださいますようお願い申し上げます。

また、現在ご登録の会員情報を同封させていただきましたので、ご登録情報を確認の上、事務局（FAX：06-6879-3759）まで回答いただきますよう重ねてお願い申し上げます。

ご質問やご不明点等がございましたら、事務局までご連絡ください。

ご多忙中誠に恐縮ではございますが、何卒よろしくお取り計らいくださいますようお願い申し上げます。

敬白

令和3年1月吉日

〒565-0871 吹田市山田丘2-2
大阪大学大学院医学系研究科
外科学講座（小児成育外科学）
日本在宅静脈経腸栄養研究会
事務局：田附 裕子
事務局秘書：松浦 綾子
Tel：06-6879-3751
Fax：06-6879-3759
jhpen@pedsurg.med.osaka-u.ac.jp

年会費（A会員） 塚本 和彦先生

請求明細 （年会費5000円／年）

2021 (R3) 年	2020 (R2) 年	2019 (H31) 年	2018 (H30) 年	2017 (H29) 年	2016 (H28) 年
1	1	0	0	0	0

請求金額合計 ￥10000-

振込先：郵便局振替口座

口座記号番号：00930-1-195268

加入者名：日本在宅静脈経腸栄養研究会

以上

名簿登録情報 ご確認について

現在、下記内容で日本在宅静脈経腸栄養研究会名簿に登録されております。
現在のご登録内容をご確認いただき、ご変更がない場合は無に丸を、ご変更がある場合は変更点をご記入いただき、事務局までメール、または FAX にてご連絡をお願いいたします。

※お手数をおかけいたしますが、ご変更のない場合も必ずご返送いただきますようお願いいたします。

氏名	塚本 和彦
勤務先・役職	塚本内科消化器科・院長
*職域	医師
発送先	<input checked="" type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> ご自宅
発送先御住所	〒989-0245 宮城県白石市城南 1-2-29
電話番号	0224-26-1026
FAX 番号	0224-26-1056
メールアドレス	info@tsukamoto-naika.org

*日本薬剤師センターへの機関登録に際し職域についても事務局で管理させていただいております。

ご変更 (いずれかに○) 無 ・ 有

↓ご変更内容

勤務先・役職	
*職域	医師・歯科医師・看護師・栄養士・薬剤師・その他()
発送先	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> ご自宅
御住所	〒
電話番号	
FAX 番号	
メールアドレス	

※メールアドレスもご登録をお願いしております。上に記載のない方はご記入をお願いいたします。

【返送先】

大阪大学大学院医学系研究科外科学講座(小児成育外科学)内
日本在宅静脈経腸栄養研究会 事務局

FAX:06-6879-3759

mail:jhpen@pedsurg.med.osaka-u.ac.jp