



日本Advanced Heart & Vascular Surgery/OPCAB研究会

入会申込書 (若手正会員)

株式会社イベント&コンベンションハウス 内
日本 AHVS/OPCAB 研究会事務局 行

e-mail:opcab@ech.co.jp

FAX:03-5807-3019

以下に必要事項を明記の上、eメールもしくは FAX にてお送りください。

氏名 : _____ ふりがな : _____

氏名(英) : _____

年齢 : _____ 卒業年度 : _____

卒業大学 : _____

所属施設 : _____

所属医局・職位 : _____

住所 : 〒 _____

TEL : _____ FAX : _____

e-mail : _____

※メールアドレスは必ずご記入ください。

<以下チェックをお願いします>

◎JAYCS (若手心臓外科医の会) 会員である : Yes • No

JAYCS コミュニティ ID : _____

【資格】 JAYCS 会員、入会無料、年会費 2,000 円

【特典】 日本 AHVS/OPCAB 研究会への参加費半額、若手正会員として研究会 HP で紹介、日本 AHVS/OPCAB 研究会メンバーの手術見学の幹旋、OPCAB 吻合練習機 BEAT S1 の無料貸出、手術ビデオの SNS 配信(予定)他