

日本脳腫瘍病理学会事務局 行
Fax 052-744-2361

日本脳腫瘍病理学会

The Japan Society of Brain Tumor Pathology

<退会届>

フリガナ 氏 名	
Name	
所属機関名	
専門分野 (チェックを入れてください)	<input type="checkbox"/> 脳神経外科 <input type="checkbox"/> 病理 <input type="checkbox"/> 神経内科 <input type="checkbox"/> その他()/認定医番号 No. _____
役職	
〒 所属機関住所	
Tel.	
Fax.	
E-mail	
(備考欄)	

申込先: 日本脳腫瘍病理学会 事務局

〒466-8550

愛知県名古屋市昭和区鶴舞町 65 名古屋大学医学部脳神経外科内

TEL: 052-744-2355 FAX: 052-744-2361

E-mail: nouge-jimu3@med.nagoya-u.ac.jp