

日本側鬱症学会 新規掲載依頼用紙

JSS@soteria.cc

F A X 番号 043-306-3381

日本側鬱症学会ホームページの医療機関一覧に新規の掲載を希望します。

届出者氏名 \_\_\_\_\_

所属医療機関名 \_\_\_\_\_

**【届け出内容】**

医療機関名  
\_\_\_\_\_

担当医師名 (単年度会員・非会員は掲載できません)  
\_\_\_\_\_

医療機関住所 (郵便番号と都道府県名を必ず書いてください)  
\_\_\_\_\_  
〒 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

連絡先電話番号 \_\_\_\_\_