

脳ドック実施施設
登録・変更・中止 フォーム
(希望事項に○)

送信先： 日本脳ドック学会事務局
ファクシミリ No. 011-891-5100

フリガナ

1. 脳ドック実施施設の名称

2. 郵便番号

—

3. 住所

都・道・府・県

区・市・郡

4. 電話番号

5. FAX 番号

6. ホームページ URL：施設名クリックで御サイトへリンクします。

7. メールアドレス

8. ご担当者名



一般社団法人 日本脳ドック学会

〒004-0031 札幌市厚別区上野幌 1 条 2 丁目 1-10

医療法人新さっぽろ脳神経外科病院内

TEL 011-891-2500 FAX 011-891-5100

(E-mail) info@jbds.jp

(URL) <http://jbds.jp>