

JACCT 関連施設認定申込書

私どもの施設は、日本心血管カテーテル治療学会 (JACCT) の定める関連施設の基準に準拠しております。

また私どもの施設は、日本心血管カテーテル治療学会 (JACCT) の最高理念である “For the Patient” を遵守しており、日々の診療と後進の指導に当たっております。

私どもの施設は、日本心血管カテーテル治療学会 (JACCT) の関連施設たる資格があると思いますので、よろしく認定審査の程お願い申し上げます。

平成 年 月 日

施設代表申込者(自署); _____

所属(役職); _____

連絡先; _____

TEL; _____ FAX; _____

E-mail; _____

推薦者(JACCT 評議員, 理事); _____