誓約書

一般社団法人　日本循環器学会御中

　　　　年　　　月　　　日

J-BPAレジストリの登録に協力することをここに誓約いたします。

　　　　　　　　　施設名

　診療科責任者氏名（自署）　　　　　　　　　　　　印