

日本栓子検出と治療学会

各種申請書

変更届 ・ 休会届 ・ 退会届

ご希望の届けに をつけてください。

| | |
|------|-------|
| 会員番号 | |
| 確認 | 年 月 日 |

| | |
|----------|----------|
| 記入日(西暦) | 年 月 日 |
| 会員の種類(印) | 正会員 賛助会員 |

| | | | |
|-----------------------|---------------------------------------------|----------|-------|
| ローマ字 | | 性別 | 男 女 |
| フリガナ | | | |
| 氏名 | | 生年月日(西暦) | 年 月 日 |
| 自宅住所 | 〒 | | |
| | TEL: FAX: | | |
| 職業 | 1. 医師・研究者 2. コ・メディカル 3. 学生・その他() | | |
| 所属機関 | | 所属科名 | |
| 所属機関の所在地 | 〒 | | |
| | TEL: FAX: | | |
| 希望の連絡先 | 1. 勤務先 2. 自宅 (一方に 印) | | |
| E-mail アドレス | | | |
| 役職 現在の専門 その他備考欄 | | | |
| 休会期間 | (西暦) 年 月 日 ~ 年 月 日まで | | |

記入時の諸注意

- ・ 太枠線内の各欄に楷書(黒色のペンまたはボールペン)でご記入下さい。
- ・ 欄は事務局記入欄ですので記入の必要はございません。