

提出日 年 月 日

会員登録変更届

日本アミロイドーシス学会 事務局御中

該当する項目を○で囲んでください

1. 自宅住所変更
2. 勤務先変更
3. 連絡・送付先変更
4. 退会
5. 休会
6. その他

下記の通り連絡します

ふりがな					
氏 名					
会員番号		生年月日	(西暦)		
E-mail					
新自宅住所 (連絡先をご自宅に される場合は必須)	(〒 ー)				
				TEL	()
旧自宅住所	(〒 ー)				
新勤務先	名 称				
	部科名		職 名		
	住 所	(〒 ー)			
		TEL	()	FAX	()
旧勤務先名					
連 絡 先	勤務先 / 自宅		変更年月日		
退 会 届	年 月 日をもって退会します				
	退会理由：				
休 会 届 (復帰された際は、 ご一報ください)	休会期間： 年 月 日 ～ 年 月 日				
	休会理由： (該当する項 目を○で囲ん でください)	留 学 病気療養 そ の 他	留学先：		
通 信 欄					