

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)	(〒 -)		TEL ()
旧自宅住所	(〒 -)		
新勤務先	名称		
	部科名		職名
	住所	(〒 -)	
		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			