

住所・氏名変更届

郵送先：〒144-0052 東京都大田区蒲田5-43-7-905  
 TEL:03-6424-7460 FAX:03-6424-7340

変更日( 年 月 日)

会員番号		郵便物送付先	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅
ふりがな		*ふりがな	
氏名		*氏名	*は変更がある場合のみ記入

変更内容	<input type="checkbox"/> 勤務先変更	<input type="checkbox"/> 勤務先住所変更	<input type="checkbox"/> 勤務先名変更
	<input type="checkbox"/> 自宅変更	<input type="checkbox"/> 氏名変更	<input type="checkbox"/> その他
勤務先	勤務先名 所属役職		
	旧勤務先		
勤務先住所	〒 TEL FAX		
	都道府県		
	町名番地		
自宅住所	〒 TEL FAX		
	都道府県		
	町名番地		
備考			
	<input type="checkbox"/> 論文投稿中 <input type="checkbox"/> 専門医・指導医申請中		

<住所・氏名変更について>

- ・郵便物送付先等に変更が在りましたら、上記「変更届」をご記入の上、FAX又は郵送にてすみやかにご連絡下さい。遅れた場合、雑誌書類等の未着又は送付停止になる場合があります。
- ・新しい郵送物送付先への発送は、原則として毎月中旬ごろまでに届出があったものが、翌月からとなりますので、予めご承知おきください。

事務局受付日 年 月 日

確認日 年 月 日