キリトリ線

キリトリ線

登録事項変更届

一般社団法人 日本糖尿病学会

理　事　長　殿

変更日　　年　　月　　日から

ﾌﾘｶﾞﾅ		ﾌﾘｶﾞﾅ		会員番号		男　・　女	
姓		名		生年月日	年　月　日	送付先	1.勤務先　2.自宅
現所属支部	1．北海道　2．東北　3．関東甲信越　4．中部　5．近畿　6．中国・四国　7．九州						
希望所属支部	1．北海道　2．東北　3．関東甲信越　4．中部　5．近畿　6．中国・四国　7．九州						

※送付先は希望の個所に○印をおつけください

□ 1．氏名変更

ﾌﾘｶﾞﾅ		ﾌﾘｶﾞﾅ	
姓		名	

□ 2．新勤務先

勤務先名	
部　科　名	
勤務先住所	〒 Tel

□ 3．新自宅住所

自宅住所	〒 Tel

□ 4．退会

退会届	年　月　日付で退会致します 退会事由：

□ 5．留学

年　月　日～　年　月　日の予定で留学致します

情報誌送付先　①留学先　②海外自宅　③送付中止　④国内：上記２．か ３．に送付先をご記入ください
（ ③および④の方も必ず留学先をご記入ください）

留学先および住所	Tel　Fax
海外自宅住所	Tel　Fax
E-mailアドレス	※国内会員のアドレス変更は「My Page」より手続き願います

FAXまたは郵便でご送付ください（FAX送信の際は送信面にご注意ください）

〒112-0002 東京都文京区小石川2-22-2 和順ビル2F　一般社団法人 日本糖尿病学会事務局

FAX：03－3815－7985