

会 員 情 報 変 更 届 け

日本超音波骨軟組織学会 会長殿

FAX.029-838-0884

平成 年 月 日

下記事項が変更になりましたので届け出ます。

印の項目は必ずご記入ください。

ふりがな			会員番号
氏 名			☐ 正会員 ☐ 学生会員 —
〔 旧 〕			
勤務先/学校名称			
自宅住所	〒 -		
	TEL. - -	FAX. - -	
勤務先/学校住所	〒 -		
	TEL. - -	FAX. - -	
E-mail			
〔 新 〕			
勤務先/学校名称			
自宅住所	〒 -		
	TEL. - -	FAX. - -	
勤務先/学校住所	〒 -		
	TEL. - -	FAX. - -	
E-mail			

住所は都道府県よりご記入下さい。