FAX：03-5802-7712　　日本動脈硬化学会行

**会員区分・住所･所属変更届**

|  |  |
| --- | --- |
| FAX送信日 ： |  年 月 日 |
| フ リ ガ ナ氏　　　　　名 ： |  |
| 会 員 番 号 ： |  |

会員区分の変更はこちらに記入してください。（いずれかに☑をつけてください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会 員 区 分 ： | **変更前** □ 学生□ 一般会員□ メディカルスタッフ会員 | **変更後** □ 学生□ 一般会員□ メディカルスタッフ会員 |

所属先の変更はこちらに記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| **変更前**所 属 住 所 ： | 〒  |
| 所　 属 　名 ： |  |
| 電　　　　　話 ： |  － －  |
| **変更後**所 属 住 所 ： | 〒 |
| 所　 属 　名 ： |  |
| 部　　　　　署 ： |  |
| 電　　　　　話 ： |  － － 内線（　　　　　　） |
| F A X ： |  － － |
| E-mail ： |  |

自宅住所の変更はこちらに記入してください。（機関誌などを自宅へ送付希望の方）

|  |  |
| --- | --- |
| **変更前**住　　　　　所 ： | 〒 |
| 電　　　　　話 ： |  － －  |
| **変更後**住　　　　　所 ： | 〒 |
| 電　　　　　話 ： |  － －  |