

日本小児遺伝学会事務局 宛て

下記の内容にて登録変更を申請します。

平成 年 月 日

氏名

申込み方法：本申込み用紙をメール・郵送のいずれかの方法で
日本小児遺伝学会事務局にご送付下さい。

メール okimura@a5.keio.jp

郵送 〒160-8582 東京都新宿区信濃町 35
慶應義塾大学 医学部
臨床遺伝学センター内

変更内容 () 勤務先
() 氏名
() 郵便物送付先
() その他 ()

変更前	
変更後	