

変 更 届

変更項目に○印	新	旧
ふりがな		
氏 名		
生年月日 <small>*西暦にて記載</small>	年 月 日	年 月 日
E-mail		
自宅 住所	〒	〒
	TEL FAX	TEL FAX
勤務先		
勤務先 住所	〒	〒
	TEL FAX	TEL FAX
書類送付先	自宅 ・ 勤務先	
<small>2010年度より会員名簿の発行が廃止されましたので、名簿項目の掲載可否についての意思表示は必要なくなりました</small>		

日本皮膚科学会 東海地方会事務局代行

〒461-0011 愛知県名古屋市東区白壁1-45 白壁ビル4階 株式会社永大企画内

FAX:052-880-0390 E-mail: tdjda-hq@umin.ac.jp

変更届は、上記連絡先に郵送またはFAX、Eメールで送付してください。日皮会事務局とは異なります。