

胃外科・術後障害研究会
個人会員 変更届

※ 私は 平成 年 月 日 より以下の情報に変更いたします。

■会員番号： _____

(フリガナ)

■ご芳名： (姓) _____ (名) _____

■生年月日： (西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日生

■所属機関名／部署名： _____

■所属機関住所： 〒

■電話番号： _____ ■FAX 番号： _____

■Email： _____ @ _____

■自宅住所： 〒

■電話番号： _____ ■FAX 番号： _____

■郵送物は 所属先へ
 自宅へ お願いいたします

☆ 変更届の送付先 (下記までFAX もしくはご郵送にてお送りください)

〒102-0072 東京都千代田区飯田橋 3-11-15 UEDA ビル 6F 株式会社 クバプロ内
胃外科・術後障害研究会事務局
TEL 03-3238-1689 FAX 03-3238-1837
E-mail: jsgp@kuba.jp ホームページ: <http://www.jshr.jp>