― 日本泌尿器科学会東京地方会 変更届 ―

FAXNo【03-6256-0411】

ご記入の上、事務局にお送りください。郵送の場合は下記へご送付願います

【宛先：〒100-6617 東京都千代田区丸の内1-9-2 グラントウキョウサウスタワー17階 株式会社シータイム内
日本泌尿器科学会東京地方会事務局】

■記入の際のご注意

・出来る限り楷書体で正確にご記入下さい（各項目箇所に登録がない場合は、「無」とご記入下さい）。

【必須記入事項 （現在登録している情報をご記入下さい）】

フリガナ	
氏　名	
勤務先名	
部・科・講座名	
職名（役職）	
所属名 （大学医局等）	（上記と異なる場合のみご記入下さい）

【変更事項 （新たに登録・変更箇所のみご記入下さい）】

※組織改変、名称変更等により現在登録している勤務先名称（部・科・講座名等含む）に変更がある場合もご記入下さい。

内容	○印をお願いします	追加・変更事項
姓　名	変更	フリガナ
勤務先名	変更	
部・科・講座名	変更	
職名（役職）	変更	
勤務先住所	変更	〒 都・道・府・県　　市・郡・区 （ビル名等）
勤務先TEL	変更	（　　）
勤務先FAX	変更	（　　）
勤務先E-mail	変更	@
自宅住所	登録・変更	〒 都・道・府・県　　市・郡・区 （マンション・アパート名等）
自宅TEL	登録・変更	（　　）
自宅FAX	登録・変更	（　　）
自宅E-mail	登録・変更	@
連絡先	変更（書類送付先等含む）	・勤務先　　・自宅
※上記以外の連絡先がご希望の場合は下記にご記入下さい（送付先住所、TEL等）。		
最終学歴 （学校名）	変更	
卒業年度	変更	S ・ H　　年卒業