|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **会員登録事項変更届**  **該当する項目に✓を記入し、事務局宛にE-mail・FAXもしくは郵送して下さい**  　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail : hotai-gakkai@umin.ac.jp  　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX : 073-488-5775 | | |
| □勤務先変更　　　　　　□自宅住所変更　　　　　　□送付先変更  □改姓・名　　　　　　　□退会　　　　　　　　　　□その他 | | |
| フリガナ  会員氏名 | 姓　　　　　　　　名 | 会員番号 |
|  |
| 旧姓名 |  | |
| E-mail |  | |
| 勤務先 | 名称  〒  TEL FAX | |
| 旧勤務先名称 |  | |
| 自宅 | 〒  TEL FAX | |
| 旧自宅住所 |  | |
| 送付先 | □勤務先　　　□自宅　　　□不要　　　□その他 | |
| ※海外送付を  希望する場合 | 住所： | |
| 退会届  退会事由 | 年　　　　月　　　日をもって退会します。 | |
| 事務局への通信欄： | | |

海外送付をご希望の場合はその他に**✓して**※欄にはっきりと記入すること

一般社団法人日本補体学会事務局

〒641-8509和歌山市紀三井寺811-1

和歌山県立医科大学

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　分子遺伝学講座内