

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

<input type="checkbox"/> 勤務先変更		<input type="checkbox"/> 自宅住所変更		<input type="checkbox"/> 送付先変更	
<input type="checkbox"/> 改姓・名		<input type="checkbox"/> 退会		<input type="checkbox"/> その他	
フリガナ	姓	名	会員番号		
会員氏名					
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	<input type="checkbox"/> 勤務先		<input type="checkbox"/> 自宅		<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 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