Internal - 社外秘

会員登録事項変更届

日本補体学会　御中

年　　月　　日

氏名		（姓）	（名）	会員番号
ふりがな				
漢字				

※変更した項目に✓をお願いいたします。

変更内容	□	□ 勤務先　□送付先　□E-mailアドレス　□改姓・名　□その他　□退会			
会員種別変更	□	□学生会員から一般会員へ変更			
	□	□一般会員から学生会員へ変更			
	学生証番号			有効期限	・　・
		指導教員氏名・所属			
	※学生証コピー又はPDFをお送り下さい。（郵送・メール・FAX 可）				
（新）所属機関・送付先	□	ふりがな			
		機関名			
		所属部署名			
		所在地	〒　－ 都・道・府・県　市		
	□	TEL			
	□	FAX			
	□	E-mail			
	□	職名			
（旧）所属機関・送付先	□	ふりがな			
		機関名			
		所属部署名			
		所在地	〒　－ 都・道・府・県　市		
	□	TEL			
	□	FAX			
	□	E-mail			
	□	職名			

…… 事務局記入欄 ……

変更事項受付日	会員番号	手続き完了日	手続き完了通知日
年　月　日		年　月　日	年　月　日

〒607-8175　京都市山科区大宅山田34
京都橘大学　健康科学部　臨床検査学科内
一般社団法人日本補体学会　事務局宛
E-mail：hotai-gakkai@umin.ac.jp

Internal - 社外秘