

# 返信用

お手数ですが FAX 099-265-7426 または郵送でご返送の程お願い申し上げます。

## 変更連絡用紙

鹿児島大学大学院 医歯学総合研究科  
外科学講座 消化器外科学（旧第一外科）内  
膵臓内視鏡外科研究会 事務局行

令和 年 月 日

膵臓内視鏡外科研究会 （ 個人 ・ 施設 ・ 賛助 ） 会員

### ご変更内容

|        |      |       |      |
|--------|------|-------|------|
| 施設名    |      |       |      |
| 所属名    |      |       |      |
| 施設住所   | 〒    |       |      |
| TEL    |      | FAX   |      |
| e-mail |      |       |      |
| 代表者氏名  | フリガナ | 連絡者氏名 | フリガナ |
| 代表者役職  |      | 連絡者役職 |      |
| 通信欄    |      |       |      |

### 現在の登録

ご施設（会社）名： \_\_\_\_\_

代表者名： \_\_\_\_\_ （連絡者： \_\_\_\_\_）