**一般社団法人日本糖尿病・妊娠学会　登録事項変更届**

　20　　年　　月　　日

該当する項目にチェックを記入し、FAXもしくは郵送にてお送りいただきますようお願いします。

☐ 勤務先変更 ☐ 改　姓・名 ☐ 退　　　会

☐ 自宅住所変更 ☐ 送付先 変更

☐ その他（ ）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | 姓 | 名 | |
| 会員氏名 |  |  | |
| 生年月日 | （西暦）　　　　年　　月　　日　生 | 会員番号 |  |
| 新 勤 務 先 | 所属：  部署： | | |
| 〒  TEL FAX  E-mail | | |
| フリガナ | 姓 | 名 | |
| 氏名変更 |  |  | |
| 新 自 宅 住 所 | 〒  TEL FAX | | |
| 郵便物送付先 | □　勤務先　　　　□　自　宅 | | |
| 退会届  退会事由 | 退会日：□　20　　年度末付（9月末日）／特に指定のある場合□　20　　年　　　月　　　日 | | |
|  | | |
| 事務局への通信欄： | | | |

**一般社団法人日本糖尿病・妊娠学会事務局**

〒105-0003

東京都港区西新橋2-8-11 株式会社創新社内

TEL:03-5521-2881 **ＦＡＸ：０３-５５２１－２８８３**

**※FAX番号はお間違いの無いようにお気を付けください。**