**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 FAXE-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。**