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。