

日本在宅血液透析学会 正会員 変更届

届出日 年 月 日

一般社団法人日本在宅血液透析学会理事長 殿

届出項目にチェック☑し必要事項をご記入の上、事務局までご連絡下さい。

- 勤務先の変更
 資料等送付先の変更
 その他 ※通信欄をご使用ください

氏名	会員番号※ ※お手元がない場合はご記入いただかなくても結構です	
変更後 勤務先	名称	所属科 (部課)
	住所 〒	
	電話番号	FAX 番号
E-mail		
資料等 送付先	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 勤務先以外 (変更がありましたら送付先欄もご記入ください。)	
変更後 送付先	住所 〒	
	電話番号	FAX 番号
通信欄		

- 退会 退会を希望される方は以下にご記入ください。

この度日本在宅血液透析学会を退会いたしたく届出いたします。

退会年月日： 年 月

退会理由：

氏名