

会員データ変更届

公益社団法人 日本産科婦人科学会 理事長 殿

(該当分につき□内にレをお付け下さい)

- この度、 都・道・府・県産科婦人科学会より 都・道・府・県産科婦人科学会へ、平成 年 月 日をもって異動の届出をいたします。
- この度、現在の都道府県産科婦人科学会のまま、平成 年 月 日をもって住所変更の届出をいたします。

フリガナ
会員氏名

Ⓜ

会員番号

勤務先

旧：〒

新：〒

(TEL;)

(TEL;)

自宅

旧：〒

新：〒

(TEL;)

(TEL;)

発送先

旧：〒

新：〒

(TEL;)

(TEL;)

各都道府県産科婦人科学会記入欄

本会員の登録データが上記の通りとされることを了承します。

地方連絡委員会委員 (都・道・府・県)

Ⓜ

年 月 日