**一般社団法人 日本自己血輸血・周術期輸血学会（旧・日本自己血輸血学会）**

**会員情報変更届**

提出日：　　　年　　月　　日

**一般社団法人 日本自己血輸血・周術期輸血学会 理事長　殿**

* 下記のフォームに変更箇所や未登録情報を電子入力ください。  
  変更がない項目は「変更なし」と記入ください。
* **《提出方法》**E-mail**（電話での申請は受理できません）**【E-mail】info@jsat.jp

**会員情報変更届は電子入力のうえ、ワード文書として送信ください。**

|  |  |
| --- | --- |
| **会員氏名 ：** | **会員番号**（不明の場合は記載不要）：  **改姓の場合の氏名：** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **従来の学会登録データ** | **変更後の学会登録データ**  （変更内容を記入） |
| **学会誌・年会費請求書送付先** | 所属施設 　・ 　自宅  （○または二重取り消し線で表示） | 所属施設 　・ 　自宅  （○または二重取り消し線で表示） |
| **勤務先 名称** |  |  |
| **所属科**整形外科，看護部（○○病棟）など |  |  |
| **勤務先 住所** | 〒 | 〒 |
| **勤務先 電話** |  |  |
| **勤務先 電話**  **内線** |  |  |
| **勤務先 Fax** |  |  |
| **自宅住所** | 〒 | 〒 |
| **自宅電話** |  |  |
| **携帯電話** |  |  |
| **自宅 Fax** |  |  |
| **PC　E-mail** |  |  |
| **携帯 E-mail** |  |  |
| **その他の変更など** |  | |