

会員情報変更届

郵送あるいはFAXにて下記事務局にお送りください

日本自己血輸血学会事務局 行
〒173-8605 東京都板橋区加賀2-11-1 帝京大学医学部整形外科医局内
FAX:03-5375-6864
E-mail:info@jsat.jp(日本自己血輸血学会インフォメーションセンター)

* 下記のフォームに変更箇所をご記入ください。なお、明瞭な字でご記入お願いいたします。

ご氏名：	
学会登録データ	ご変更内容をご記入ください。
所属施設の住所	〒
所属施設の名称	
所属施設の電話	()
所属施設のFAX	()
所属施設のE-mail	
自宅住所	〒
自宅電話	()
自宅FAX	()
自宅E-mail	
送付先	所属 ・ 自宅 (どちらかに をお付けください。)
その他変更など	