

会員登録事項変更届

日本末梢神経学会 事務局御中

提出日： _____

下記の通り連絡します

該当する項目を○で囲んでください
1. 自宅住所変更
2. 勤務先変更
3. 学会誌送付先変更
4. 退会
5. 休会
6. その他

会員番号		生年月日	(西暦)
ふりがな			
氏名			
E-mail			
新自宅住所	(〒 -)		
		☎	()
旧自宅住所	(〒 -)		
新勤務先	名称		
	部科名		職名
	住所	(〒 -)	
			☎
旧勤務先名			
連絡先	勤務先 / 自宅	変更年月日	
退会届	年 月 日をもって退会します		
	退会理由：		
休会届	年 月 日をもって休会します		
	休会理由：		
通信欄			