

一般社団法人 日本糖尿病合併症学会 変更届

【下記変更内容に○印をおつけください】

姓名（旧姓もご案内ください） ・ ご勤務地 ・ ご所属名
 役職名 ・ TEL/FAX ・ その他

ふりがな					
★氏名	(印)				
ローマ字					男 / 女
勤務先	住所	〒			
		TEL:	FAX:		
	★名称				
	★部科名			役職	
自宅	住所	〒			
		TEL:	FAX:		
変更年月日	年 月 日 より変更				
備考					

(注) ★印の箇所は変更なき場合でも必ずご記入ください。

必要事項をご記入の上、メール添付にて下記宛までお送りください。

～一般社団法人 日本糖尿病合併症学会事務局～

〒480-1195 長久手市岩作雁又1番地1

愛知医科大学医学部内科学講座 糖尿病内科内

TEL: 0561-63-1682 FAX: 0561-63-1494 E-mail: jsdc@aichi-med-u.ac.jp