

# 各種変更申請書

学会名、会員番号、氏名、申請年月日を明記のうえ、変更事項にチェック☑を入れて、メール添付にてご連絡ください。

名 称	<b>日本アルコール・アディクション医学会</b>	(宛名の下に印字された3桁-3桁-4桁の数字.不明な場合は空欄で結構です)
-----	---------------------------	---------------------------------------

会 員 番 号	□ □ □	—	□ □ □	—	□ □ □ □
---------	-------	---	-------	---	---------

フリガナ						
氏 名					E-mail	

姓変更

旧姓	
----	--

郵便物送付先変更 (所属先もしくはご自宅に☑をいれてください)

所属先       ご自宅

所 属 機 関	名 称					
	所在地	〒				
	職 名					
	TEL.	(      )	—	FAX	(      )	—

ご 自 宅	所在地	〒				
	TEL.	(      )	—	FAX	(      )	—

メールアドレス変更

新メールアドレス	
----------	--

退会届

退会時コメント欄

退会理由をご入力ください。

退会に際して連絡事項がございましたらご入力ください。

その他変更届