

一般社団法人 日本輸血・細胞治療学会

会員情報変更届

- ※ ホームページ上の個人画面で変更登録された方は、本変更届を提出する必要はありません。
 ※ インターネットを利用できない会員の場合、本変更届を提出してください

提出日：西暦 年 月 日

一般社団法人 日本輸血・細胞治療学会理事長 殿

変更項目	会員番号(必須)		氏名(必須)	(印)
☐	氏名			
☐	氏名(かな)			
☐	氏名(ローマ字)			
☐	生年月日	西暦 年 月 日生		
☐	職種	☐ 医師 ☐ 臨床検査技師 ☐ 衛生検査技師 ☐ 薬剤師 ☐ 看護師 ☐ 歯科医師 ☐ 事務職 ☐ 研究職 ☐ その他 ()		
☐	勤務先(施設)			
☐	所属			
☐	勤務先住所	〒 — TEL : — — (内線) FAX : — —		
☐	会員証印字	☐ 施設名を印字する ☐ 施設名を印字しない		
☐	自宅住所	〒 — TEL : — — FAX : — —		
☐	変更前) E-mail アドレス			
	変更後) E-mail アドレス			
☐	会員全体のメーリングリストで使用する E-mail アドレス	☐ 設定する ☐ 設定しない		
☐	会誌発送先	☐ 施設 ☐ 自宅		
☐	その他発送先	☐ 施設 ☐ 自宅		
☐	情報公開範囲	☐ 氏名のみ許可 ☐ 氏名・施設まで許可 ☐ 氏名・施設 どちらも不許可		

【申請要項】

◇ 変更のある項目の□にチェックし、変更後の情報を記入してください。

《提出方法》 E-mail・郵送・FAX (電話での申請は受理できません)

《提出・問い合わせ先》

一般社団法人日本輸血・細胞治療学会

〒113-0033 東京都文京区本郷 2-14-14 ユニテビル 5 階

TEL: 03-5804-2611 FAX: 03-5804-2612

E-mail: info@mail.jstmct.or.jp