|  |
| --- |
| **幹事の変更届** |
| ご記入下さい | 届出年月日 | (西暦)　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 会員名 | 　 |
| 医療機関名 | 　 |
| 変更箇所のみご記入下さい | ご所属 | 　 |
| 役　職 | 　 |
| 住　所 | 〒 |
| 　　　　県　　　　市 |
| ＴＥＬ | 　 | ＦＡＸ | 　 |
| E-Mail | (幹事が受信可能なメールアドレスを記入) |
| 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **施設会員の変更届** |
| ご記入下さい | 届出年月日 | (西暦)　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 記入者 | 　 |
| 医療機関名 | 　 |
| 変更箇所のみご記入下さい | 代表者 | (役　職) |
| (ご芳名) |
| ご担当者 | (所　属) |
| (ご芳名) |
| 住　所 | 〒 |
| 　　　　県　　　　市 |
| ＴＥＬ | 　 | ＦＡＸ | 　 |
| E-Mail | (ご担当者が受信可能なメールアドレスを記入) |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　＠ |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **賛助会員の変更届** |
| ご記入下さい | 届出年月日 | (西暦)　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 記入者 | 　 |
| 企業名 | 　 |
| 変更箇所のみご記入下さい | ご所属 | 　 |
| 役　職 | 　 |
| ご担当者名 | 　 |
| 住　所 | 〒 |
| 　　　　県　　　　市 |
| ＴＥＬ | 　 | ＦＡＸ | 　 |
| E-Mail | (ご担当者が受信可能なメールアドレスを記入) |
| 　 |

【変更届提出先】　下記へ電子メールでお送りください

一般社団法人中国腎不全研究会　事務局

E-mail:jimukyoku@chujinken.jp　　〒736-0081　広島市安芸区船越5-15-21