

登録情報変更届

実験病理組織技術研究会 事務局 御中

記入日：_____年_____月_____日

氏名：_____⑩

会員 No.：_____

会員種別： ☐正会員 ☐賛助会員

※変更する項目に☑を付け、変更後の情報を記載してください。

	変更後の内容
☐ 氏名	
☐ 所属先	☐ 名称
	☐ 部署
	☐ 住所 〒
☐ 連絡先	TEL: _____ FAX: _____
	e-mail: _____
備考欄(その他、連絡事項などありましたら、ご記入ください)	

事務局使用欄

受付日	備考
-----	----