

記入日： 20 年 月 日

日本ディサースリア臨床研究会 変更手続き申請書(一般用)

日本ディサースリア臨床研究会会長・総務部長 殿

以下に変更点が生じたのでご報告いたします。

| | |
|------|-----|
| フリガナ | |
| 氏名： | 男・女 |

変更箇所に○印を付け、変更前の旧情報と変更後の新情報をご記入ください。

| | | | |
|-------|--|--------|--------------|
| 変更箇所 | | | |
| ・名前 | ・勤務先名 | ・勤務先住所 | ・勤務先電話およびFAX |
| ・自宅住所 | ・自宅電話およびFAX | ・携帯電話 | ・E-mail アドレス |
| ・その他（ | | ） | |
| 旧： | 新： | | |
| | ・会誌や連絡に必要ですので丁寧にご記入下さい。 ・メールアドレスを変更される場合は、必ずフリガナを記入して下さい。 | | |

郵送物送付先(希望する方にチェックする)：勤務先 自宅

| | |
|-------|------|
| 承認の署名 | 会員番号 |
| 総務部長 | 会長 |

太枠内は総務部長または事務局で記載しますので何も書かないでください

* 必要事項を入力の上、入会申込書を添えて、事務局までメールでお申込みください。

【事務局アドレス】 info@dysarthrias.com