

令和 年 月 日

変更届 (北海道透析療法学会・賛助会員)

北海道透析療法学会
会長 前野 七門 殿

今般、下記のとおり変更いたします。

法人名称	
------	--

フリガナ		所属
記入者氏名		

※以下の該当項目に☑のうえ、変更後の情報を記載してください。

1. 名称・所在地情報

法人名	フリガナ
	法人正式名称
所在地	〒 —

2. 代表者・連絡者情報

フリガナ		役職
代表者氏名		
フリガナ		所属部署名
連絡者氏名		
電話		Fax
E-mail		@

郵便物送付先	<input type="checkbox"/> 代表者 ・ <input type="checkbox"/> 連絡者
--------	---

※希望する送付先に☑をいれてください。

北海道透析療法学会 事務局
FAX 011-590-0789
E-mail : dotosekijimu2026@dotoseki.net