

年 月 日

登録内容変更届

日本先天代謝異常学会御中

下記変更致しましたので、提出致します。

氏名： _____

変更箇所を記載して下さい。

	勤務先	
	勤務先住所	〒
	勤務先電話 / FAX	電話 () FAX ()
	職名	
	自宅住所	〒
	自宅電話	()
	連絡先 (郵便物の送付先)	※必ずご指定下さい。 勤務先 自宅 その他 (該当事項を○印で囲って下さい) (勤務先以外の場合は住所・電話番号をご記入ください) 〒
	E-mail Address	