日本病理学会東北支部事務局　FAX 022-273-5976

【日本病理学会東北支部入退会・変更届け】

　届け出内容（○で囲むか、一つを残して削除して下さい）

　　・入会　　　・退会　　　・勤務先変更　　・勤務先住所変更

　　・各種案内送付先変更　　・改姓名　　　　・メールアドレス変更

　　・その他（　　　　　　　　　　　　）

(以下は日本病理学会会員情報画面と共通です、貼り付け可能)

|  |  |
| --- | --- |
| **フリガナ：** |  |
| **氏名：** |  |
| **英語氏名：** |  |
| **職種：** |  |
| **E-mail：** |  |
| **勤務先名：** |  |
| **勤務先所属：** |  |
| **【勤務先情報】** |
| **郵便番号：** |  |
| **住所：** |  |
| **TEL・FAX：** | TEL  |
|  | FAX  |
| **【自宅住所情報】（勤務先情報のない方のみ）** |
| **郵便番号：** |  |
| **住所：** |  |
| **TEL・FAX：** | TEL  |
|  | FAX  |
|  |

　**＊改姓の場合：旧姓（　　　　　　　　　　　）**

　**＊退会届：　　　年　　月　　日をもって東北支部を退会します。**