

会員情報変更・訂正届

同門会会員名簿をご確認のうえ、変更・訂正がございましたら、変更箇所のみ記入し、下記事務局まで提出してください。どなたの情報か把握する為、**氏名は必ずご記入ください**。

なお、ローテートによる異動に伴う勤務先の変更につきましては、こちらで変更いたしますのでご連絡不要です。

記入日：令和 年 月 日

<変更・訂正箇所>		<input type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> その他()
氏名【必須】	ふりがな				
	漢字	旧姓		()	
自宅	〒	Tel :	同門会会誌掲載 住所 <可 ・ 不可>		
		Fax :	Tel <可 ・ 不可> FAX <可 ・ 不可>		
E-mail:		同門会会誌掲載 <可 ・ 不可>			
出身校	卒業/大 学 _____ 大		S・H・R _____ 年卒		
	修了/大学院 _____ 大		S・H・R _____ 年卒		
※ローテーターの先生は記入不要	名称	科 名 :			
		役 職 :			
	勤務先	<input type="checkbox"/> 開業		<input type="checkbox"/> 勤務 (常勤)	<input type="checkbox"/> 非常勤
所在地	〒	Tel :	ご希望の郵便送付先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先		
		Fax :	※ローテーターの先生は、原則勤務先に送付させていただきます。		

【ご連絡先】

郵送先 〒236-0004
横浜市金沢区福浦3-9
横浜市立大学呼吸器病学教室同門会事務局 宛

TEL: 045-352-7962

FAX: 045-352-7963

E-mail pulmo3@vokohama-cu.ac.jp