

日本静脈経腸栄養学会へのご登録内容訂正・変更のお手続きは、下記の変更届に必要な事項をご記入の上、FAXにてご連絡下さい。

## 登録内容訂正・変更届

# FAX 011-613-1678

\*訂正・変更項目に○をつけて下さい

\*おわかりの方は会員番号をご記入ください No. \_\_\_\_\_

変更前	変更後
<input type="checkbox"/> お名前(フリガナ)	
<input type="checkbox"/> 連絡先住所・所属	
<input type="checkbox"/> TEL.	
<input type="checkbox"/> FAX.	

札幌医科大学医学部外科学第一講座内  
日本静脈経腸栄養学会事務局

〒060-8543 札幌市中央区南1条西16丁目  
TEL: 011-611-2111, Ex.3287, FAX: 011-613-1678