一般社団法人　日本輸血･細胞治療学会
会員情報変更届

※　ホームページ上の個人画面で変更登録された方は、本変更届を提出する必要はありません。
※　インターネットを利用できない会員の場合、本変更届を提出してください

提出日：西暦　　年　　月　　日

一般社団法人　日本輸血･細胞治療学会理事長　殿

変更項目	会員番号（必須）		氏名（必須）	㊞
□	氏名			
□	氏名（かな）			
□	生年月日	西暦　　年　　月　　日生		
□	職種	□ 医師　□臨床検査技師　□衛生検査技師　□薬剤師 □ 看護師　□歯科医師　□事務職　□研究職 □ その他（　　）		
□	勤務先（施設）			
□	所属			
□	勤務先住所	〒　　－ TEL：　　－　　－　　（内線　　） FAX：　　－　　－		
□	会員証印字	□施設名を印字する　　□施設名を印字しない		
□	自宅住所	〒　　－ TEL：　　－　　－　　FAX：　　－　　－		
□	会誌発送先	□施設　□自宅		
□	その他発送先	□施設　□自宅		
□	情報公開範囲	□ 氏名のみ許可　　□氏名・施設まで許可 □ 氏名・施設・自宅住所まで許可　　□全て不許可		

該当する項目を１つ選択して□にチェックしてください

【申請要項】

✧　変更のある項目の□にチェックし、変更後の情報を記入してください。

《提出・問い合わせ先》　一般社団法人日本輸血・細胞治療学会
〒113-0033　東京都文京区本郷 2-14-14 ユニテビル 5 階
TEL: 03-5804-2611　　FAX: 03-5804-2612
E-mail:　info@jstmct.or.jp

《提出方法》　郵送・FAX（**電話での申請は受理できません**）