**届　出　書**

日本泌尿器科学会神奈川地方会開催事務局　宛

**希望する届け出に☑をご記載ください**

□　新規　　　　　□　変更（継続会員）　[ 出向先変更 ・ 留学 ・ その他 ]

□　退会 [理由: ]

■ご記入について■

* 出来る限り楷書体で正確に記入下さい。
* **新規会員**の方は、下記項目を**全てご記入**ください。
* 変更がある会員は**氏名と変更箇所のみ**ご記入ください。
* 留学の場合も、必ずお知らせください。

<注意>異動および退会連絡は会員本人からお願いします。連絡がない場合は会費請求対象となります。

　　　必ずFAXまたはe-mailにて開催事務局にお知らせ下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | |
| 氏　　　名 |  | | |
| 出身校 |  | 卒業年度 | （西暦）　　　　年度卒 |
| 職　名（役職） |  | | |
| 勤　務　先 |  | | |
| 勤務先住所 | 〒 | | |
| 日本泌尿器科学会  会員番号 |  | | |
| TE L |  | | |
| FAX |  | | |
| e-mail |  | | |
| 自宅住所 | 〒 | | |
| 自宅TEL／携帯 |  | | |
| 書類郵送先 | 勤務先　　・　　自宅 | | |