

日本ウイルス学会 住所等変更連絡用紙

ご所属機関、会員種別(正会員・学生会員)、専門分野の変更はこの用紙にてご連絡下さい。
会員番号(送付物の宛名下部に印字された 10 桁の数字)、氏名、生年月日、送信年月日を
明記のうえ、変更事項をご記入いただき、このままファクシミリにてご連絡ください。

送信年月日 年 月 日

会員番号	0 0 7 - - - - -	会員種別 *	正会員 ・ 学生会員
------	-----------------	--------	------------

	姓(Family name)	名(Given name & Middle name)
ローマ字		
フリガナ		
氏 名		
生年月日	1 9 年 月 日	性別 * 男 ・ 女

* 該当するものを○で囲んでください。

連絡先(送付先) *	所 属 ・ 現住所	旧姓
------------	-----------	----

■所属情報■

名 称			
所在地	〒	-	職 名
	TEL:	(内線: ・直通)	FAX:
	E-mail:		

■現住所(自宅)情報■

現住所	〒	-	
	TEL:		FAX:
	E-mail:		

■専門分野・その他連絡事項■

備 考	
-----	--

◎ 専門分野及び会員の姓変更、種別変更、退会希望、その他連絡事項がありましたらご記載ください。