

# 膵癌術前治療研究会登録内容変更届

A～Cについて、変更箇所の項目名を○で囲っていただき、そちらにご記入ください。

退会を希望される場合、施設名[団体名]・代表者名をご記入ください。

返信先：(FAX) 022-717-7209 もしくは (メール) [shimpei.maeda.d5@tohoku.ac.jp](mailto:shimpei.maeda.d5@tohoku.ac.jp)

## A. 施設会員 ( 変更 ・ 退会 )

年 月

日付変更

施設名				会員番号	
専門科名					
代表者	前代表者名				
	代表者名				
	生年月日	T S H	年	月	日生
	出身校	卒業年 ( )			
	専門科名				
	主な職歴				
所在地	住所	〒			
	TEL/FAX	TEL	( )	FAX	( )
	e-mail				

## B. 個人会員 ( 変更 ・ 退会 )

年 月

日付変更

施設名				会員番号	
専門科名					
代表者	前代表者名				
	代表者名				
	生年月日	T S H	年	月	日生
	出身校	卒業年 ( )			
	専門科名				
	主な職歴				
連絡先	住所	〒			
	TEL/FAX	TEL	( )	FAX	( )
	e-mail				
勤務先	住所	〒			
	TEL/FAX	TEL	( )	FAX	( )
	e-mail				

## C. 賛助会員 ( 変更 ・ 退会 )

年 月 日付変更

団体名			会員番号	
代表者	前代表者名			
	ふりがな 代表者名			
連絡先	住所	〒		
	TEL/FAX	TEL ( )	FAX ( )	
	e-mail			

膵癌術前治療研究会 事務局  
〒980-8574 東北大学大学院消化器外科学・東北大学病院総合外科  
FAX 022-717-7209  
E-Mail shimpei.maeda.d5@tohoku.ac.jp