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〇で囲っていただき、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）prep.surg@grp.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（ふりがな）			
	生年月日	ＴＳＨ　　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（ふりがな）			
	生年月日	ＴＳＨ　　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			
	代表者名（ふりがな）			
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　prep.surg@grp.tohoku.ac.jp