

日本毒性病理学会 変更届

(届出日： 年 月 日)

会員番号		※姓の変更をされる場合にのみ、変更後の情報をご記入ください。	
氏名	(フリガナ)	(フリガナ)	
		※	
	(ローマ字)	(ローマ字)	
所属先	機関名 (Affiliation)	(和文)	
		(英文)	
	部署名 (Department)	(和文)	
		(英文)	
	住所	〒	
		TEL:	内線
自宅住所	〒		
	TEL:	FAX:	
郵送物送付先	※該当するものに○をつけてください。		所属先 ・ 自宅
請求書送付先	※該当するものに○をつけてください。		所属先 ・ 自宅
e-mail address	※所属先・自宅等を含め、2つご記入ください。		
	1. (優先)		
	2. (予備)		

■日本毒性病理学会事務局

〒162-0801 東京都新宿区山吹町358-5アカデミーセンター内

(FAX) : 03-3368-2822

(E-mail) : jstpath-post@bunken.co.jp