変更が生じた場合は、速やかにお知らせ下さい。

変更届

変更の内容 （該当するものすべてに○印をつけてください）	1. 氏名変更　2. 自宅住所変更　3. 勤務先変更 4. メールアドレス変更　5. 文書および学会誌送付先変更 6. その他（　　）			
フリガナ		フリガナ		会員 No
氏名		旧姓		
新自宅住所	〒 Tel　-　-　Fax　-　-			
旧勤務先名				
新勤務先名				
新勤務先住所	〒 Tel　-　-　Fax　-　-			
新メールアドレス				
文書および 学会誌送付先	1. 自宅 2. 勤務先			
その他				

注意事項：

1. 住所はできるだけ詳しくお書きください。（マンション名、号室など）
2. 海外留学の場合には、事前に事務局へ御連絡ください。
3. 必要がある場合、個人登録情報及びウェブサイトの管理情報について、ＪＳＣＲＳ事務局が登録、変更等の手続きを行います。

＜送付先＞

公益社団法人日本白内障屈折矯正手術学会事務局
〒162-0822　東京都新宿区下宮比町２－２８
飯田橋ハイタウン 517 号
Tel: 03-6265-3134　Fax: 03-6265-3135
E-Mail: jscrs@jscrs.jp

西暦　　年　　月　　日

署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

2020.9.18 改