**↑** 日本遺伝子診療学会 事務局行

**Fax 03-6267-4555**

〒100-0003 東京都千代田区一ツ橋1-1-1　パレスサイドビル 株式会社毎日学術フォーラム内

Tel: 03-6267-4550　 Fax: 03-6267-4555 　E-mail: maf-gene@mynavi.jp

FAX No. ０７５-２１２-０６９１

**登録内容変更について**

氏名および変更該当欄にご記入のうえ、ファクスまたは郵送にて上記事務局までお送りください。

メールでご連絡いただく場合は、氏名、所属、電話番号と変更内容を明記のうえ、ご送信ください。

**日本遺伝子診療学会　会員登録　変更届**

**会員番号**

**勤務先**

郵便番号　　〒

住所

勤務先名 　　　所属

電話　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　FAX

E-mail

日本遺

**ご自宅**

郵便番号　　〒

住所

電話　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　FAX

E-mail

**連絡先および資料送付先** **（ 勤務先 ・ 自宅 ）**に変更 　　＊いずれかを○で囲んでください

**通信欄**