

# 変更

日本血管生物医学会事務局宛  
FAX 03-6267-4555

## 日本血管生物医学会 変更届

\*以下の新しい会員データを御記入ください。

変更届日付 20 年 月 日

フリガナ		生年月日 (西暦)	性別
氏名		年 月 日	男・女
Name		資料等送付先○を付けて下さい。 1.所属機関 (勤務先) 2.連絡先 (ご自宅)	
会員番号	26 - -		
1. 所属先 (勤務先)	所属先名 (勤務先名)		
	役職		
	住所	〒	
	電話番号 (代)	内線 :	
	ダイヤルイン		
	FAX番号		
E-mail			
2. 連絡先 (ご自宅)	住所	〒	
	電話番号		
	FAX番号		

日本血管生物医学会事務局

〒100-0003 東京都千代田区一ツ橋 1-1-1

パレスサイドビル (株)毎日学術フォーラム内

TEL: 03-6267-4550

FAX : 03-6267-4555

E-MAIL : jvbmo-maf@mynavi.jp