

変 更 届

申請日 年 月 日

会員名 _____ 印

※変更事項のみご記入ください。

所属 機 関 (勤 務 先)	名称			
	科名			身分・職位
	所在地	〒 _____ Tel _____ Fax _____ E-Mail _____		
自 宅 住 所	〒	_____		
	E-Mail	_____		
書類等送付先／連絡先 1. 勤務先 2. 自宅 (いずれかに○印を付してください)				
その他連絡事項				

退 会 届

国際喘息学会日本・北アジア部会殿

このたび貴会を、本年度をもって退会いたしたくここに届け出いたします。

退会事由：

_____ 年 月 日

所 属：

会 員 名：

※退会時に年会費の未納分がある場合は、お納めを済ませた上で申請して頂きますようお願い致します。

--	--