

日本涙道・涙液学会 事務局行

FAX : 06-4964-8804

E-mail : lacrimal-tear@jtbcom.co.jp

*FAX またはメール添付でお送りください。

日本涙道・涙液学会

登録内容変更届

届出年月日

年

月

日

フリガナ 氏 名	印	会員 番号		
現在の登録状況にチェックを入れてください				
<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 準会員 <input type="checkbox"/> 法人会員				
変更内容にチェックを入れてください				
<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅住所 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> 掲示板システム登録メールアドレス <input type="checkbox"/> 涙道外来をおこなっている施設・医師一覧掲載内容				
勤務先	旧施設名 :			
	新施設名 : ※所属科名までご記入ください			
	住所 :			
	TEL :	FAX :		
自 宅	旧住所 :			
	TEL :			
	FAX :			
	新住所 :			
TEL :		FAX :		
会員メール	@			
掲示板 登録メール	@			
涙道外来 掲載内容	【削除】施設名 :			
	【追加・修正】 常勤 ・ 非常勤 (いずれかに○)			
	施設名 :			
	URL :		TEL :	
	涙管チューブ挿入術 <input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 実施せず		涙嚢鼻腔吻合術 <input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 実施せず	
備考欄				

事務局記入欄

ver. 2019. 04

受領日	年	月	日	会員番号	
-----	---	---	---	------	--

日本涙道・涙液学会 事務局

〒541-0056 大阪府大阪市中央区久太郎町 2-1-25 JTBビル8階 (株)JTBコミュニケーションデザイン 事業共創部 コンベンション第二事業局内

TEL : 06-4964-8869 Email : lacrimal-tear@jtbcom.co.jp