日本涙道・涙液学会 事務局行
E-mail :lacrimal-tear@jtbcom.co.jp
FAX：06-4964-8804
＊E メール添付または FAX にてご提出ください

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	

現在の登録種別にチェックを入れてください

☐正会員　☐準会員　☐法人会員

変更希望の項目にチェックを入れてください

☐勤務先　☐自宅　☐メールアドレス　☐掲示板システム登録メールアドレス
☐学会ホームページ内「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:
通　常 ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ	@
掲示板 ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ	@
学会 HP 内 涙道外来 施設・ 医師一覧 掲載内容	施設名：　TEL: ☐ 削除　☐ 修正　※修正の場合は以下に内容をご記入ください 常勤 ・ 非常勤　（いずれかに〇） URL: 涙管チューブ挿入術　☐ 実施　☐ 実施せず 涙嚢鼻腔吻合術　☐ 実施　☐ 実施せず

備考欄

事務局記入欄　　ver. 2025. 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 ﾋﾞﾙ 8 階　㈱JTB ｺﾐｭﾆｹｰｼｮﾝﾃﾞｻﾞｲﾝ ｺﾝﾍﾞﾝｼｮﾝ第二事業局内
TEL：06-4964-8869　Email：lacrimal-tear@jtbcom.co.jp