

CVIT(日本心血管インターベンション治療学会)
会員証再発行依頼

下記の事由により、会員証の再発行を依頼します。

届出日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

会員番号 _____

氏 名 _____ 印

生年月日 _____ 19 _____ 年 _____ 月 _____ 日

所属施設 _____

◆事由（□にレをつけてください）

- 紛失 汚損・破損 氏名の変更
 その他(_____)

【留意事項】

- ①氏名変更以外の再発行については、手数料 1,000 円が必要となります。
追って、お支払方法をお知らせいたします。
- ②紛失以外の場合は、旧会員証をご返却いただきます。旧会員証が事務局に届きませんと、再発行処理ができませんので、ご注意ください。
- ③紛失した会員証が見つかった場合、旧会員証は使用できません。ご自身で鋏を入れる等して処分してください。
- ④紛失した会員証が見つかった場合は、古いものを処分し、新しいものをご使用ください。

_____ 学会事務局使用欄 _____

【特記事項】

.....
.....
.....
.....
.....

精査	担当	受付