

# CVIT(日本心血管インターベンション治療学会)変更届

下記のとおり、登録内容に変更が生じたので、届出いたします。

届出日 年 月 日

会員番号

氏名 印

生年月日 年 月 日

変更前のご所属施設

認定医 専門医 名誉専門医 永久認定医

(↑該当の資格にチェックを入れて下さい)

## 変更内容

【1】氏名変更 (変更事由: )

	姓	名
カナ		
漢字		
英字		

【2】所属施設変更 (変更事由: )

名称			
部・科			
〒			
電話	(内線: )	FAX	

【3】現住所変更 (変更事由: )

〒			
電話		FAX	

【4】振替口座の変更 ※振替口座の変更の際には預金口座振替依頼書の添付が必要です。

金融機関名	銀行・金庫・組合						支店
預金種目	普通・当座	口座番号					
フリガナ							
預金者名							

【5】E-Mail アドレス変更 (変更事由: )

E-Mail アドレス	@
-------------	---

郵送物の送付先 (口にチェックを入れてください)  所属機関  現住所  
変更日などの希望がございましたらこちらにご記入ください。(勤務先が〇月〇日から変更になる、など)

.....

学会事務局使用欄

【特記事項】

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

精査	担当	受付