

# 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 \_\_\_\_\_  
 理事     代議員     委員会委員  
 (↑該当する場合は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】 E-Mail アドレス変更 (変更事由: \_\_\_\_\_ )

E-Mail アドレス	_____ @ _____
-------------	---------------

【4】 現住所変更 (変更事由: \_\_\_\_\_ )

〒			
電話		FAX	

【5】振替口座の変更

振替口座の変更あり

※振替口座の変更の際には**預金口座振替依頼書を提出頂く必要がございます。**

「口座変更あり」にチェック頂いた方には後日「預金口座振替依頼書」をお送り致します。

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

学会誌の送付(口にチェックを入れてください)     要     不要

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